



Commune de ROUVRAY

Périscolaire

Fiche de renseignements

Enfant

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____ Sexe : F- M

NOM du responsable légal : _____

N° de sécurité sociale : _____ Mutuelle : _____

N° CAF : _____ Caisse : _____

N° d'assurance responsabilité civile : _____

Parents

NOM de la mère : _____ Prénom : _____

N° de téléphone : _____

Travail : _____

Portable : _____

Adresse mail : _____

Adresse : _____

Profession : _____

NOM du père : _____ Prénom : _____

N° de téléphone : _____

Travail : _____

Portable : _____

Adresse (si différente de la mère) : _____

Profession : _____

Autre personne à contacter si le responsable légal n'est pas joignable : _____

Pièces à fournir :

▲ Notification du quotient familial

Autorisation parentale

Je soussigné(e), autorise les personnes désignées ci-dessous à venir cher mon enfant au périscolaire.

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

▲ -----
▲ -----
▲ -----
▲ -----
▲ -----

Droit à l'image et fichier informatique

Je soussigné(e) _____ l'organisateur à photographier ou filmer mon enfant et à publier, diffuser et exposer les production dans la limite où elle ne portent pas atteinte à la dignité, à la vie privée ni à la réputation du participant.

La commune dispose de moyens informatique destinés à gérer plus facilement les inscriptions. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage du service. Conformément aux articles 39 et suivant de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant à la mairie.

Déclaration

Je soussigné (e) _____ déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et autorise mon enfant _____ à participer aux activités périscolaires de la commune de ROUVRAY durant l'année 2017-2018. L'animateur étant responsable de mon enfant, je l'autorise donc à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant en cas de problème.

Je m'engage à payer la part des frais du séjour incombant à la famille, les frais médicaux, les frais d'hospitalisation et d'opération éventuels.

Je m'engage à respecter les horaires d'arrivée et de départ.

Date _____

Signature