

## Fiche de renseignements et d'urgence

### Elève

<b>NOM :</b>		<b>Prénom (s) :</b>	
<b>Sexe :</b>	<b>Date et lieu de naissance :</b> /    /    /    à		
<b>Adresse :</b>			
<b>Code postal :</b>		<b>Commune :</b>	

### Mère

<b>NOM de jeune fille :</b>		<b>NOM marital :</b>	
<b>Prénom :</b>	<b>Autorité Parentale :</b> OUI / NON		
<b>Adresse :</b>			
<b>Code postal :</b>		<b>Commune :</b>	
<b>Tél fixe :</b>	<b>Tél port :</b>	<b>Tél trav :</b>	
<b>Mail :</b>		<b>Profession :</b>	

### Père

<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>		<b>Autorité Parentale :</b> OUI / NON	
<b>Adresse :</b>					
<b>Code postal :</b>		<b>Commune :</b>			
<b>Tél fixe :</b>		<b>Tél port :</b>		<b>Tél trav :</b>	
<b>Mail :</b>			<b>Profession :</b>		

### Autre responsable légal (personne physique ou morale)

<b>Organisme :</b>		<b>Autorité Parentale :</b> OUI / NON			
<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>		<b>Lien :</b>	
<b>Adresse :</b>					
<b>Code postal :</b>		<b>Commune :</b>			
<b>Tél fixe :</b>		<b>Tél port :</b>		<b>Tél trav :</b>	
<b>Mail :</b>			<b>Profession :</b>		

**Régime de couverture sociale :**    MSA    /    Sécurité sociale    /    Autre :

**N° d'allocataire :**

### Médecin traitant

<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Adresse :</b>			
<b>Code postal :</b>		<b>Commune :</b>	
<b>Téléphone(s) :</b>			

### Informations santé

<b>Observations particulières :</b>	
<b>Si hospitalisation :</b> hôpital    /    clinique	

### Assurance de l'enfant

<b>Responsabilité civile :</b> oui    /    non		<b>Individuelle accident :</b> oui    /    non	
<b>Compagnie d'assurance :</b>		<b>N° de police d'assurance :</b>	

<b>Personnes à contacter</b>				
<b>NOM Prénom</b>	<b>Lien avec l'enfant</b>	<b>1 : Tél fixe 2 : Tél port 3 : Tél trav</b>	<b>Autorisée à venir chercher l'enfant</b>	<b>A contacter en cas d'urgence</b>
		1 : 2 : 3 :	Oui / non	Oui / non
		1 : 2 : 3 :	Oui / non	Oui / non
		1 : 2 : 3 :	Oui / non	Oui / non
		1 : 2 : 3 :	Oui / non	Oui / non
		1 : 2 : 3 :	Oui / non	Oui / non
		1 : 2 : 3 :	Oui / non	Oui / non

<b>Informations périscolaires (cocher)</b>			
<b><u>Services utilisés</u></b>	<b><u>oui</u></b>	<b><u>non</u></b>	<b><u>Ponctuellement</u></b>
Garderie du matin			
Garderie du soir			
Restaurant scolaire			
Transport scolaire			
Aide aux devoirs			

Nous nous engageons à signaler tout changement concernant cette fiche.

Date :

Signature des responsables légaux :

La Mairie de Château l'Evêque traite les données recueillies dans ce formulaire pour gérer les inscriptions aux services de garderie périscolaire, de restauration scolaire et d'aide au travail Personnalisée.

Conformément au règlement général sur la protection des données du 25 mai 2018 et à la Loi relative à la protection des données personnelles du 20 juin 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, à la limitation des traitements, à la suppression et la portabilité des données vous concernant.

Vous trouverez en annexe dans le règlement intérieur, une note détaillée vous informant sur la gestion de vos données et de vos droits.