



FICHE DE RENSEIGNEMENT 2021/2022

Garderie Municipale/Cantine

34120 NÉZIGNAN L'ÉVÊQUE

☎ : 04.67.90.17.04/06.31.00.20.94

✉ : garderie@ville-nezignan.fr

ENFANT(S)		
Nom/Prénom :	Nom/Prénom :	Adresse
Date de naissance :	Date de naissance :	
Classe :	Classe :	
Nom/Prénom :	Nom/Prénom :	
Date de naissance :	Date de naissance :	
Classe :	Classe :	

Responsable légal	
Nom	
Prénom	
Qualité responsable	
Tél Domicile	
Tél Portable	
Tél Employeur	
Profession	
Adresse e-mail	
<input type="checkbox"/> Joindre attestation d'assurance <input type="checkbox"/> Joindre jugement en cas de divorce ou séparation	

PERSONNES AUTORISÉES à récupérer mon (mes) enfant(s) :			
Nom/Prénom	Lien de parenté	Adresse	N° de téléphone

Les informations collectées par la Mairie de Nézignan-l'Évêque directement auprès de vous, dans le cadre d'un service public, font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion des services périscolaires et extra-scolaires. Ces informations sont à destination exclusive de la Mairie de Nézignan-l'Évêque et seront conservées pendant 1 an.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à : DPO, 1 rue du quatre septembre, 34 120 Nézignan-l'Évêque. Vous pouvez aussi contacter le DPO par voie électronique à : dpo@agglohm.net. Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL via son site internet www.cnil.fr.



AUTORISATIONS PARENTALES

**Je soussigné (Nom/Prénom) :responsable légal de(s) l'enfant(s)
nommé(s) en page recto :**

Autorise mon (mes) enfant(s), ci-avant nommé(s), à participer aux activités sportives et physiques (initiation) organisées par la garderie municipale.

OUI sans restriction

NON

OUI avec restriction (Lesquelles) :

Autorise l'équipe d'animation à prendre mon (mes) enfant(s), ci-avant nommé(s), en photo ou de le filmer dans le cadre des animations et à diffuser son image sur papier et/ou internet (magazine municipal, exposition garderie, réseaux sociaux de la ville).

OUI sans restriction

NON

OUI avec restriction (Lesquelles) :

En cas d'accident ou de maladie nécessitant une intervention urgente, j'autorise le médecin de famille ou l'animateur de la garderie municipale à prendre toutes les dispositions nécessaires (appels des services d'urgence SAMU, Pompiers) jugées indispensable pour la santé de mon (mes) enfants(s), y compris le(s) faire transporter à l'hôpital le plus proche.

OUI

NON

Démarches à suivre :

MÉDECIN TRAITANT

Nom/Prénom :

Généraliste

Adresse :

Pédiatre

Téléphone :

Autres (préciser)

Renseignements Médicaux

Allergie (1)(2) :

Maladie (1)(2) :

Pratiques alimentaires (1)(2) :

Problème de santé (1)(2) :

Mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) (1)(2) :

Autres (1)(2) :

(1) préciser (2) quel enfant

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure (<https://www.nezignan.fr/fr/garderie-et-cantine.html>) et en accepter le contenu,
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- nous engageons à payer l'intégralité des frais dès réception de la facture,
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Fait à.....,

Signature du (des) responsable(s) légal(aux).

Le.....