

FICHE DE RENSEIGNEMENT 2026/2027

Garderie Municipale/Cantine

34120 NÉZIGNAN L'ÉVÊQUE

☎ : 04.67.90.17.04/06.31.00.20.94

✉ : garderie@ville-nezignan.fr

ENFANT(s)	
Nom et prénom : Né(e) le Classe :	Nom et prénom : Né(e) le Classe :
Nom et prénom : Né(e) le Classe :	Nom et prénom : Né(e) le Classe :

Responsable légal		
Nom		
Prénom		
Qualité responsable		
Date de naissance		
Adresse		
Tél Portable Tél Domicile		
Tél Employeur		
Profession		
Adresse e-mail		
☐ Joindre attestation d'assurance ☐ Joindre jugement en cas de divorce ou séparation		

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER VOTRE(VOS) ENFANT(S)		
Nom/Prénom	Lien de parenté	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 : dpd@cdg34.fr. 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) :
page recto :

responsable légal de(s) l'enfant(s) nommé(s) en

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) etc.

☐ OUI

☐ NON

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

En cas de refus, l'accueil sera impossible en garderie et cantine.

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.....