



FICHE FAMILLE Commune de Cornas

Fiche à remplir et à transmettre à la mairie (en la déposant sur le portail famille ou auprès du service accueil de la mairie)

Responsable (payeur de l'enfant)

Civilité :

Nom d'usage, Prénom :

Adresse :

Situation de famille :

 Domicile :

 Mobile :

 Travail :

 E-mail :

Conjoint

Civilité :

Nom d'usage, Prénom :

Adresse (si différente) :

Situation de famille :

 Domicile :

 Mobile :

 Travail :

 E-mail :

Nom du médecin traitant de la famille :

 :

Certifie avoir pris connaissance et accepté les règlements Restaurant Scolaire et Accueil Périscolaire ☐

Enfant 1

Nom, Prénom : Sexe :

Né (e) le : Classe :

Maladie (ex :Asthme) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

P.A.I : ☐

Droit à l'image* : ☐

Autorisé à rentrer seul : ☐

Soins d'urgence** : ☐

Garde alternée : ☐

Enfant 2

Nom, Prénom : Sexe :

Né (e) le : Classe :

Maladie (ex :Asthme) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

P.A.I : ☐

Droit à l'image* : ☐

Autorisé à rentrer seul : ☐

Soins d'urgence** : ☐

Garde alternée : ☐

Enfant 3

Nom, Prénom : Sexe :

Né (e) le : Classe :

Maladie (ex :Asthme) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

P.A.I : ☐

Droit à l'image* : ☐

Autorisé à rentrer seul : ☐

Soins d'urgence** : ☐

Garde alternée : ☐



FICHE FAMILLE Commune de Cornas

Fiche à remplir et à transmettre à la mairie (en la déposant sur le portail famille ou auprès du service accueil de la mairie)

Contact 1

Civilité : Nom d'usage, Prénom :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

 Domicile :  Mobile :

Personne autorisée à prendre l'enfant : ☐ Personne à prévenir en cas d'urgence : ☐

Contact 2

Civilité : Nom d'usage, Prénom :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

 Domicile :  Mobile :

Personne autorisée à prendre l'enfant : ☐ Personne à prévenir en cas d'urgence : ☐

Précisez dans cet encart toute information complémentaire que vous jugerez nécessaire :

Je soussigné,, responsable légal de (s) enfant (s), déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :

DONNEES PERSONNELLES : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **commune de CORNAS** pour le **fonctionnement d'un logiciel de gestion d'activités périscolaires**. Elles sont conservées pendant la durée prévue à l'article 3 de la Délibération n° 2015-433 du 10 décembre 2015 (NS-058), à savoir « *le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées* », et sont destinées au service de gestion périscolaire de la commune. Conformément au règlement n° 2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition, de modification ou de rectification des données vous concernant en contactant : **Commune de CORNAS, Place de l'Eglise, 07130 Cornas**.

* J'autorise l'utilisation des photos de nos enfants prises au cours des activités périscolaires (bulletin municipal, site internet, reportage, publications...)

** J'autorise les responsables de l'Accueil Périscolaire à faire soigner et/ou hospitaliser mes enfants en cas d'urgence.

PIÈCE(S) À JOINDRE : ATTESTATION(S) D'ASSURANCE responsabilité civile dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires.

Pour Accueil du mercredi : Pages de vaccination du carnet de santé et attestation de quotient familial