

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNEE 2020/2021

*A retourner à la mairie avant le samedi 4 juillet 2020*

*Fiche OBLIGATOIRE pour tous les enfants scolarisés à Saint Etienne du Bois.*

## ↳ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS :

NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	Ecole
		<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin			<input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée
		<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin			<input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée
		<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin			<input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée
		<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin			<input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée

## ↳ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LEGAL :

<b>NOM PRENOM DES PARENTS (Responsables légaux)</b>		
QUALITE	<input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur
ADRESSE DOMICILE		
PROFESSION ET LIEU DE TRAVAIL		
TELEPHONE		
TEL PROFESSIONNEL		
Adresse mail		

## ↳ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MEDECIN :

NOM DU MEDECIN TRAITANT	
ADRESSE	
TELEPHONE	

**PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE LE OU LES ENFANTS ET A CONTACTER EN CAS DE RETARD OU DE PARENTS INJOIGNABLES :**

Les personnes suivantes sont seules autorisées à venir chercher mon ou mes enfants à la garderie périscolaire. (Ces personnes devront présenter leur pièce d'identité lorsqu'elles viennent chercher le ou les enfants) :

NOM PRENOM	QUALITE (Grand-parent, ami(e), voisin(e)...) N° TELEPHONE	

**REGIMES PARTICULIERS OU PROBLEMES MEDICAUX A SIGNALER**

.....  
.....

(En cas d'allergie alimentaire contacter la Mairie de Saint Etienne du Bois pour mettre en place un P.A.I.)

**AUTORISATION D'INTERVENTION MEDICALE**

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant ci-dessus dénommé, autorise la Commune de Saint Etienne du Bois à prévenir les services d'urgence et à prendre toutes les mesures nécessaires dans l'intérêt de l'enfant, si l'état de santé l'exige.

**Oui**

**Non**

**DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant ci-dessus dénommé, autorise la commune de Saint Etienne du Bois à photographier ou filmer mon enfant durant le temps de fréquentation des services périscolaires et à utiliser son image dans les supports d'information et de communication.

**Oui**

**Non**

**REGLEMENTS DES DIFFERENTS SERVICES**

L'inscription aux différents services périscolaires vaut acceptation de leurs règlements, consultables sur le site [www.stetiennedubois-vendee.fr](http://www.stetiennedubois-vendee.fr)

A ....., Le .....

NOM PRENOM.....

Signature :

MAIRIE - 2 Place de l'Eglise - 85670 Saint Etienne du Bois - 02 51 34 52 11 - Mail : [enfance.seb85@orange.fr](mailto:enfance.seb85@orange.fr)

Les informations recueillies par ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de St Etienne du Bois. Elles sont conservées tant que les enfants sont scolarisés dans les écoles de la commune et sont destinées à un usage interne aux personnes habilitées. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous disposez d'un droit d'accès aux données, d'opposition au traitement, d'opposition au transfert de données pour motif légitime à moins que la loi ou la réglementation en vigueur ne s'y oppose. Pour exercer vos droits, vous devez nous adresser un courrier, accompagné de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature, à l'adresse suivante : [contact@collectivitesvendee.fr](mailto:contact@collectivitesvendee.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pourrez nous adresser une réclamation en ligne à la CNIL ou par voie postale.