

FICHE INDIVIDUELLE

NOM - Prénom de l'enfant :

Adresse _____

Téléphone : _____

Code postal - Ville _____

Né(e) le : _____

Nom de l'école _____

Sexe : _____

Classe fréquentée _____

INSCRIPTION



Accueil périscolaire



Mercredi



Petites vacances

PARENTS

Parent 1

Responsable légal

Parent 2

Responsable légal

Lien de parenté : _____

Lien de parenté : _____

NOM : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Employeur : _____

Téléphone travail : _____

Téléphone travail : _____

Portable : _____

Portable : _____

Adresse mail : _____

N° Allocataire CAF ou MSA :

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT :

Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté

Je soussigné(e), _____, responsable légal(e) de l'enfant, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Signature,

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Commune de GERGY pour un usage limité au fonctionnement de la structure. Elles sont confidentielles et ne sont pas communiquées à des tiers.

Elles sont conservées pendant la durée réglementaire de conservation des documents administratifs.

Conformément aux lois « Informatique et Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification et d'opposition en contactant la Commune de GERGY.