



**MAIRIE DE FRIAUCOURT**  
**FICHE D'INSCRIPTION - GARDERIE/CANTINE**  
Année scolaire \_\_\_\_\_

NOM — Prénom de l'enfant

Classe

.....

.....

**Inscription Cantine :**

Votre enfant sera-t-il inscrit à la cantine

OUI

NON

**Inscription Garderie :**

Votre enfant sera-t-il inscrit à la garderie du matin et/ou du soir :

OUI

NON

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :**

	PÈRE	MÈRE	TUTEUR(TRICE)
Nom, prénom	.....	.....	.....
Adresse	..... .....	..... .....	..... .....
Téléphone domicile	.....	.....	.....
Téléphone professionnel	.....	.....	.....
Téléphone portable	.....	.....	.....
Employeur	.....	.....	.....

**EN CAS DE DIVORCE OU DE SÉPARATION, INDIQUEZ LA PERSONNE DESTINATAIRE DES FACTURES :**

Un des deux parents (précisez lequel) : \_\_\_\_\_  Les deux conjointement

**AUTRE PERSONNE À APPELER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉE A RÉCUPÉRER L'ENFANT :**

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile et portable : .....

# ANNEXE : FICHE DE MÉDICALE ET SANITAIRE

Année scolaire : \_\_\_\_\_

## ASSURANCE

Votre enfant bénéficie-t-il d'une assurance scolaire : Oui Non

Nom – Adresse : .....

Formule et Police : .....

Possédez-vous une assurance responsabilité civile : Oui Non

Nom – Adresse : .....

Formule et Police : .....

## ALIMENTATION

Problèmes particuliers à signaler concernant votre enfant Allergie alimentaire :

Allergies alimentaire : .....

Autres spécificités : .....

Pour toute allergie alimentaire, des dispositions spécifiques doivent être prises en accord avec le médecin de famille, le directeur de l'école, l'enseignant de l'enfant, la municipalité et les parents. Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) sera établi. Un enfant atteint d'une allergie pourra être autorisé par la commune à consommer un panier repas préparé par ses parents.

## MÉDECIN TRAITANT

NOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

## **RAPPEL IMPORTANT : LE PERSONNEL COMMUNAL N'EST PAS HABILITÉ A DONNER DES MÉDICAMENTS AUX ENFANTS**

En cas d'urgence, je soussigné : .....

Responsable de l'enfant : .....

AUTORISE le responsable de la cantine ou de la garderie à faire transporter mon enfant au Centre Hospitalier par l'intermédiaire des pompiers.

Fait à : ..... Le .....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont déposées dans un local sécurisé en mairie de Friaucourt. La base légale du traitement correspond à l'année scolaire concernée.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : école de Friaucourt, services périscolaires de Friaucourt, Trésor public (volet n°1) Les données sont conservées pendant cinq ans et éliminable après accord des archives départementales de la Somme

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en contactant la mairie de Friaucourt par courrier à l'adresse suivante : *Mairie de Friaucourt – RGD Place du général Leclerc 80460 FRIAUCOURT*

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.