

FICHE INDIVIDUELLE

1 FICHE PAR ENFANT

L'enfant

Filles Garçon

Réside chez : père mère

Résidence Alternée : Oui Non

NOM _____

Prénoms _____

Né(e) le / / à _____ Département

Les Responsables légaux

Ceux sont les personnes vivant au foyer déjà indiquées dans le formulaire foyer > Ne pas remplir le tableau ci-dessous.
 Si le père ou la mère ne vit pas dans le même foyer que l'enfant > Remplir le tableau ci-dessous :

PÈRE

MÈRE

NOM _____

NOM _____

Prénoms _____

NOM d'usage _____

Prénoms _____

Situation matrimoniale actuelle

Célibataire Pacsés Mariés Séparés Divorcés Veuf (ve)

Coordonnées

Adresse

N° _____ Voie _____

CP 34970 Lattes Centre Maurin Boirargues

Ou autre : CP / / Ville : _____

Téléphone Domicile / / / / /

cocher si liste rouge

Portable Perso / / / / /

cocher si liste rouge

Mail: _____ @. _____

Profession : _____

Employeur : _____

Téléphone Bureau / / / / /

Portable Professionnel / / / / /

Coordonnées

Adresse

N° _____ Voie _____

CP 34970 Lattes Centre Maurin Boirargues

Ou autre : CP / / Ville : _____

Téléphone Domicile / / / / /

cocher si liste rouge

Portable Perso / / / / /

cocher si liste rouge

Mail: _____ @. _____

Profession : _____

Employeur : _____

Téléphone Bureau / / / / /

Portable Professionnel / / / / /

Autorisations

Autorité parentale : Oui Non
 Prévenir en cas d'urgence : Oui Non
 Création d'un compte citoyen : Oui Non
 Payeur : Oui Non

Informations médicales

Antécédents médicaux et informations diverses

Allergies : Médicamenteuse Alimentaire (si oui, établir un PAI) Enfant en situation de handicap
 Notification d'un AVS-EVS par la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) Autre

Précisez : _____

Difficultés de santé:

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes : Coqueluche Oreillons Rougeole Rubéole Scarlatine Varicelle
 Angine Asthme Otite Rhumatisme

Précisez les maladies, accidents, hospitalisations.... avec date et précautions nécessaires :

L'enfant porte-t-il Des lunettes Un appareil dentaire Autres, précisez : _____
Intimité : L'enfant mouille son lit Est réglée, s'il s'agit d'une fille
Repas: Standard Sans viande

Médecin Traitant

M. Mme _____
Téléphone :
Portable :

N° _____ Voie _____
CP Ville : _____

Contactés autorisés autres que les parents

URG REC	URG à prévenir en cas d'urgence si absence des parents	REC...pouvant récupérer l'enfant
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cocher NOM Prénom Lien parenté avec l'enfant Téléphone

Autorisations

Oui Non	Les deux dernières autorisations sont consenties à titre gratuit et ne donnent en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit. Elles courent chaque année par tacite reconduction, sauf annulation écrite déposée.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	J'autorise le garant à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant tel qu'hospitalisation, traitement médical ou chirurgical.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	J'autorise mon enfant à être transporté par les véhicules utilisés par la Commune de Lattes, sous la surveillance d'un animateur, afin de pratiquer toutes les activités organisées auxquelles il est inscrit.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	J'autorise la Mairie de Lattes à diffuser le prénom et les productions artistiques de mon enfant.

Assurances...

Sécurité Sociale CPAM MSA Autre :

Numéro :
Responsable : mère père

Assurance couvrant l'enfant pour les activités scolaires et extra scolaires

Nom : _____ N° de contrat : _____

« Nous, responsables légaux de l'enfant, soussignons et déclarons l'exactitude de ces informations »

M. _____

Fait à _____

Mme _____

Le

Signature Père

Signature Mère



AUTORISATION EN MATIERE DE DROIT A L'IMAGE

De nombreuses activités pédagogiques conduisent les services de la commune de Lattes (périscolaire, centre de loisirs, activités sportives...) à réaliser, reproduire et diffuser des photographies, ou des vidéos sur lesquelles apparaissent les enfants accueillis.

La réglementation relative au droit à l'image oblige la commune à demander une autorisation écrite au responsable légal de l'enfant non seulement pour la prise de vue mais aussi pour l'exploitation et la diffusion de ces éléments quel qu'en soit le support (papier ou numérique).

Autorisation parentale :

Vu le code civil, et notamment son article 9, relatif au respect de la vie privée,

Vu le code de la propriété intellectuelle,

Je/nous soussigné-e(ons) :

Représentant légal 1 :

[Nom - Prénom].....

Demeurant [adresse].....

Représentant légal 2 :

[Nom - Prénom].....

Demeurant [adresse à préciser si différente du représentant légal 1].....

Agissant en qualité de représentant(s) légal (aux) de [Nom - Prénom de l'enfant].....

autorise (ons) la captation de l'image de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par la structure d'accueil et / ou la commune

Autorise/ons	Finalité / support	Durée	Etendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Pour un usage collectif et pédagogique dans les activités périscolaires, du centre de loisirs, du service des sports	3 ans	Equipe pédagogique de la structure - Personnels administrative des services scolaire/jeunesse/sport
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Pour un usage de communication inter - structures d'accueil (support de diffusion : halls et couloirs des structures...)	3 ans	Tout public entrant dans les enceintes des écoles, du service des sports du centre de loisirs et ses annexes
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Usage de communication externe de la commune (journal municipal, site internet de la commune, Facebook, CD, DVD, presse locale)	3 ans	Personnels administratif - équipe pédagogique - parents - public

n'autorise (ons) pas la captation de l'image de l'enfant.

Fait àle..... Signature(s) :

EXERCICE DES DROITS - REGLEMENTS GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD)

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 et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données RGPD) et, à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, telle que modifiée

Vous bénéficiez de droits pour vérifier l'usage qui est fait de vos données personnelles.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation (par exemple, limiter les supports sur lesquels les photographies et vidéos de votre enfant peuvent être diffusées), d'opposition, et d'effacement aux données.

Pour exercer ces droits et pour toute question relative aux traitements des données de votre enfant, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données par voie électronique à l'adresse dpo@ville-lattes.fr

Si vous estimez que vos droits à la protection des données personnelles ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL, 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 ou sur <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>