



Commune de
Castelnaud de Guers

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024/2025

Service Enfance / Jeunesse
11 Place de la Mairie, 34210 Castelnaud de Guers
Tel : 04 67 30 29 59 / 06 40 54 10 02
Mail : enfancejeunessecdg34120@gmail.com

PHOTO
Obligatoire pour
les séjours

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

F

G

NOM : _____

PRENOM : _____

Né le : __/__/20__ à: _____

CLASSE: _____

REGIME ALIMENTAIRE

SANS PORC

SANS VIANDE

Protocole alimentaire (PAI)

Allergie(s) alimentaire (s) : _____

**En cas de PAI alimentaire, un panier repas
devra être fourni.**

INFORMATIONS CAF OU MSA

Allocataire :

CAF N° _____

Date de naissance du résérant : __/__/__

MSA N° _____

Code INSEE commune de naissance : _____

Assurance responsabilité civile : Nom _____ N° _____

L'assurance extra –scolaire est fortement obligatoire (individuelle accident) Joindre une attestation.

N° de sécurité sociale (Rattachement enfant) : __ / __ / __ / __ / ____ / ____

PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

PARENT 1 :

Qualité (père, mère, autre) : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

N° de téléphone : __/__/__/__

Adresse email : _____

N° de téléphone de travail : __/__/__/__

PARENT 2 :

Qualité (père, mère, autre) : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

N° de téléphone : __/__/__/__

Adresse email : _____

N° de téléphone de travail : __/__/__/__

Autorité parentale : Exclusive Conjointe Alternée

Merci de préciser le mode de garde si alternée : _____

Attention s'il y a un jugement, merci de joindre la photocopie de ce dernier.

AUTRES PERSONNES à contacter en cas d'urgence ou désignées pour venir récupérer l'enfant.

| Nom prénom | Lien de parenté | Téléphone | Peut récupérer mon enfant |
|------------|-----------------|-----------|---|
| | | | non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> |
| | | | non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> |
| | | | non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> |
| | | | non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> |
| | | | non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> |

AUTORISATIONS PARENTALES

AUTORISE la diffusion de photos et vidéos :

Au centre de loisirs, sur papier ou projection interne et valable toute au long de l'année : oui non

Sur le site internet de la mairie : oui non

Sur KLASSLY : oui non

Sur le journal de la mairie : oui non

AUTORISE mon enfant à consommer les plats réalisés lors des activités culinaires : oui non

AUTORISE mon enfant à participer aux sorties et activités extérieures organisées par les accueils de loisirs péri et extra-scolaire : oui non

AUTORISE le transport de mon enfant en bus via des prestataires, afin de se rendre sur les différents lieux d'activités : oui non

AUTRES INFORMATION UTILES

N'oubliez pas de nous joindre impérativement la fiche des renseignements médicaux, sous enveloppe cachetée.

A l'issue du séjour les fiches (inscriptions et renseignements médicaux) vous seront remises à votre demande ou détruites.

Je soussigné Mme / Mr _____ Responsable de l'enfant : _____,

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le respecter.

Atteste de l'exactitude des renseignements portés dans le présent formulaire et m'engage à signaler tout changement éventuel à la direction.

Fait à : _____ Le __/__/____

Signature :

Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des

Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier RAR à l'adresse suivante : DPO-Mairie, 11 pl

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL

(www.cnil.fr ou <http://www.cnil.fr>). Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité.

(www.cnil.fr ou <http://www.cnil.fr>).