

Renseignements concernant la santé de l'enfant :

- Certains médicaments lui sont-ils interdits pour raisons médicales ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

- Est-il allergique à certains aliments ? Oui Non

Si oui, quels aliments lui sont interdits ?

* * *

Nom de l'enfant 2 : .Prénom ...

Date de naissance .. Sexe : Masculin Féminin

Ecole fréquentée ..

Classe ..

Renseignements concernant la santé de l'enfant :

- Certains médicaments lui sont-ils interdits pour raisons médicales ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

- Est-il allergique à certains aliments ? Oui Non

Si oui, quels aliments lui sont interdits ?

* * *

Nom de l'enfant 3 : .Prénom ..

Date de naissance .. Sexe : Masculin Féminin

Ecole fréquentée ..

Classe ..

Renseignements concernant la santé de l'enfant :

- Certains médicaments lui sont-ils interdits pour raisons médicales ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

- Est-il allergique à certains aliments ? Oui Non

Si oui, quels aliments lui sont interdits ?

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

En cas de restrictions alimentaire ou allergie, un certificat médical circonstancié devra être remis au médecin de la direction de l'Enseignement, à défaut de présentation du certificat, l'enfant souffrant d'allergie ne sera pas admis à la restauration et à la garderie.

Vous voudrez nous indiquer sans délai toute modification, des informations fournies et produire un certificat médical à l'appui.

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Assurance

Nom de l'assurance de(s) l'enfant(s)

Adresse de l'assureur ..

N° allocataire CAF ..


Personnes à contacter en cas de problème et si les parents sont injoignables

Indiquer de préférence les coordonnées de personnes proches géographiquement.

Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom 0 0 0 0 0 0 0 0 ..	Nom 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 ..	Nom 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 ..
Prénom 0	Prénom 0	Prénom 0
Tél. fixe 0 0 0 0 0 0 0 0 ..	Tél. fixe 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .	Tél. fixe 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .
Tél. portable 0 0 0 0 0 0 ..	Tél. portable 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .	Tél. portable 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .
Lien avec l'enfant 0 0 0	Lien avec l'enfant 0 0 0 0 0 0 0 ...	Lien avec l'enfant 0 0 0 0 0 0 0 ...

Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant

Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom 0 0 0 0 0 0 0 0 ..	Nom 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 ..	Nom 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 ..
Prénom 0	Prénom 0	Prénom 0
Tél. fixe 0 0 0 0 0 0 0 0 ..	Tél. fixe 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .	Tél. fixe 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .
Tél. portable 0 0 0 0 0 0 ..	Tél. portable 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .	Tél. portable 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 .
Lien avec l'enfant 0 0 0	Lien avec l'enfant 0 0 0 0 0 0 0 ...	Lien avec l'enfant 0 0 0 0 0 0 0 ...

Attention : signaler tout changement intervenant en cours d'année. 

Je soussigné(e) (Nom)..... (Prénom).....

Responsable légal en qualité de père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature des parents

ANNEXE 1 : Accident & Prise en charge

En cas d'accident grave, toutes les mesures d'urgence seront prises, y compris éventuellement l'hospitalisation.

Autorisation parentale (obligatoire) de soigner, d'opérer l'enfant (garderie municipale et restauration scolaire)

Je soussigné(e) (Nom)..... (Prénom).....

Responsable légal en qualité de père, mère, tuteur (rayer la mention inutile) donne l'autorisation à prendre toutes les dispositions jugées nécessaires pour la santé de mon/mes enfant(s) :

(Nom)..... (Prénom)..... âgé(e) de 0 0 0 0 0 0 0 0 ...
y compris de le faire transporter à l'hôpital le plus proche et le plus adapté à son état. Dans l'attente de mon arrivée, j'autorise l'établissement hospitalier à donner à mon enfant tous les soins que nécessiterait son état, y compris l'autorisation d'anesthésie ou d'intervention chirurgicale et m'engage à payer tous les frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation incombant à la famille.

Date :

Signature des parents

ANNEXE 2 : Règlement Général pour la Protection des Données

Règlement Général de Protection des Données (RGPD)

Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés
Règlement (UE) 2016/679 et directive 2016/680 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016
Loi n° 2018-493 du 20/06/2018 relative à la protection des données personnelles

Conformément aux prescriptions législatives et réglementaires rappelées ci-dessus, vous êtes informé que les données personnelles que vous avez communiquées à la Mairie de Beaumes de Venise dans le cadre de la **demande d'accès de votre enfant au service de Restauration et Garderie municipale pour l'année 2018 à 2019** feront l'objet d'un traitement informatisé.

Vos données recueillies dans ce formulaire sont destinées au Maire de la commune de Beaumes de Venise en sa qualité de « Responsable du traitement », aux seules fins de bonne gestion administrative, technique et juridique de cette aide délivrée aux ayants droits, et ne seront en aucun cas utilisées ni diffusées à d'autres fins.

A l'issue d'un délai de trois ans, si elles ne sont pas utilisées, elles seront effacées de la base de données de la commune, sans qu'il soit nécessaire que vous en formuliez la demande.

Vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation et de rectification qui vous permet, le cas échéant, de faire compléter, mettre à jour, verrouiller ou effacer les données personnelles vous concernant qui vous paraîtraient inexactes, incomplètes, équivoques ou périmées (ou dont la collecte, l'utilisation, la communication ou la conservation serait interdite.)

N.B. : Le droit d'opposition qui est acquis à l'usager qui a communiqué ses données, ne recouvre pas les traitements nécessaires au respect d'une obligation légale à laquelle l'administration pourrait être soumise.

Pour toute question relative à l'application du RGPD, vous pouvez contacter la Mairie par courrier : 85 Avenue Raspail à 84190 Beaumes de Venise ou courriel accueil.mairie@beaumes-de-venise.fr

Voies de recours :

Dans le cas où vous ne seriez pas satisfait de la réponse à l'une de vos sollicitations qui doit vous être apportée dans le délai d'un mois à compter de sa réception (pouvant être prolongé jusqu'à trois mois en fonction de sa complexité et son ampleur), cela étant également le cas en l'absence totale de réponse dans un délai d'un mois, il vous sera possible de former une réclamation auprès de la Commission nationale informatique et libertés (CNIL) ainsi qu'intenter un recours juridictionnel.

Date :

Signature des parents
précédée de la mention « lu et approuvé »

ANNEXE 3 : Droit à l'Image & Autorisation parentale

Je soussigné(e), autorise mon/mes enfant(s) à être photographié et/ou filmé dans le cadre d'activités sur les temps de la restauration scolaire et/ou de la garderie municipale : OUI NON

Date :

Signature des parents
précédée de la mention « lu et approuvé »