



MAIRIE
DE
LA BAZOUGE DU DESERT
35420
TÉL. : 02 99 97 37 49
FAX : 02 99 97 33 66
E-mail : mairie.bazougedudésert@wanadoo.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

A remplir OBLIGATOIREMENT par les utilisateurs du restaurant scolaire
Sans le retour de cette fiche complétée, les inscriptions ne seront pas prises en compte

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE OU LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

	<u>PÈRE</u>	<u>MÈRE</u>	<u>TUTEUR</u>
Nom			
Prénom			
Adresse			
Tél Domicile			
Tél Portable			
Tél Professionnel			
Adresse mail			
N° allocataire CAF/MSA			

Personne à contacter en cas d'absence des parents :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS

<u>Nom de l'enfant</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Classe fréquentée</u>	<u>Régime spécial</u>	<u>Allergies alimentaires</u>
				<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"/> 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"/> Non

Rappel : pour les allergies alimentaires, un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) est nécessaire (renseignements à la mairie).

Nom et adresse du médecin traitant :

Je soussigné Mme/M., représentant légal :

- autorise la municipalité de La Bazouge-du-Désert à prendre toutes les mesures en cas d'accident (hospitalisation, transfusion...) nécessaire au soin de(s) l'enfant(s),
- déclare avoir reçu, lu et approuvé le règlement intérieur du restaurant scolaire ainsi que la charte de bonne conduite, et, nous nous engageons à les faire respecter par notre ou nos enfant(s).
- accepte que les informations relatives à la cantine soient transmises par mail.

A La Bazouge-Du-Désert,
Le

Signature du responsable légal :

Les informations personnelles recueillies sur cette fiche, sont obligatoires et nécessaires pour inscrire votre (vos) enfant(s) au restaurant scolaire, et assurer la gestion des services proposés par la collectivité (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Elles sont enregistrées et transmises aux services de la collectivité territoriale en charge de leur traitement. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données de la collectivité, en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : dpd@cdg35.fr

Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée sur le site internet de la commune ainsi que sur le tableau d'affichage de la mairie.