



PHOTO

1. IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom

Prénom

 F M

Date de naissance Poids

2. SANTÉ DE L'ENFANT

Médecin traitant

Assureur

Allergie(s) connue(s) et/ou autres problèmes de santé

Régime alimentaire

 Sans Porc Sans Viande Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)

 Autres, précisez :

 En cochant cette case, j'autorise le responsable de l'encadrement à faire hospitaliser ou opérer mon enfant en cas d'urgence.

 J'autorise mon enfant à rentrer seul (uniquement à partir de 6 ans).

3. IDENTIFICATION DU OU DES RESPONSABLE(S)

Responsable n°1

Nom

Prénom

Tél. domicile

Tél. travail

Tél. mobile

E-mail

Rue

CP/Ville

N° de sécurité sociale

Responsable n°2

Nom

Prénom

Tél. domicile

Tél. travail

Tél. mobile

E-mail

Rue

CP/Ville

N° de sécurité sociale

Autres contacts à prévenir en cas d'urgence ou habilité(e) à récupérer l'enfant

Nom	Prénom	Qualité	Tél.	À prévenir en cas d'urgence*	Habilité(e) à récupérer l'enfant*

- En cochant cette case, j'accepte que mon enfant soit pris en photo ou filmé par le personnel de la CCPR (ou un tiers missionné par la collectivité) et ce, uniquement dans le but de promouvoir le service auprès des habitants du Pays Rochois. Ces images ne seront en aucun cas transmises à des tiers et ne pourront être utilisées que sur des supports imprimés ou numériques appartenant à la collectivité. Je suis informé(e) que ces images ne pourront pas faire l'objet de rémunération quelconque, aujourd'hui et pour toute la durée de leur utilisation.
- Je souhaite demander la création de mon compte en ligne sur www.ccpaysrochois.fr qui me permet d'accéder et de régler en ligne mes factures. J'indique au Pôle Enfance :
Mon adresse e-mail.....
Mon mot de passe.....
(6 à 10 caractères alphanumériques. **Attention, celui-ci ne pourra pas être modifié ultérieurement**)
- Je souhaite m'inscrire à la newsletter du Pays Rochois pour recevoir toutes les informations relatives au Pôle Enfance et aux services de la CCPR.

Signature du (des) responsable(s)
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Fait à.....

le.....

DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la Communauté de Communes du Pays Rochois pour la gestion des services périscolaires et d'accueil de loisirs du Pays Rochois. Le destinataire des données est la Communauté de Communes du Pays Rochois.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à la Communauté de Communes du Pays Rochois - Pôle Enfance. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.