



PHOTO

**1. IDENTIFICATION DE L'ENFANT**

Nom.....

Prénom.....

 F       M      **École**.....

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) (*joindre le document*) 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 (à partir de 6 ans, uniquement pour les élémentaires).**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.....

\*Les responsables sont considérés comme étant habilités à récupérer l'enfant.

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

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

► RETOUR ACCUEIL DE LOISIRS

	CHOIX DE L'ARRÊT	JE RÉCUPÈRE MON ENFANT À L'ACCUEIL DE LOISIRS
Amancy École les 3 Lutins		<input type="checkbox"/>
La Roche-sur-Foron École du Bois des Chères		
Saint-Pierre-en-Faucigny École du Centre		

- 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 (site Internet, réseaux sociaux, magazine papier...) existants ou à créer. 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.

**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 - Service Enfance. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.