



Les Martres-de-Veyre
naturellement vôtre

Fiche de Renseignement Restaurant Scolaire-ALSH

Année scolaire 2024-2025
A remplir obligatoirement

PHOTO
obligatoire

Enfant

Nom : Prénom : fille garçon
Date de naissance : Nom de l'enseignant : Classe :
(Complété par la mairie)

Responsables Légaux

Parent 1

Parent 2

NOM : Prénom : Adresse : Profession : Employeur :
☎ domicile : ☎ professionnel : ☎ portable :
✉ mail :
L'enfant habite chez : ses parents sa mère son père résidence alternée tuteur
Autre

Informations

❖ CAF MSA Nom, prénom de l'allocataire : N° allocataire :
❖ Nom de la compagnie d'assurance : N° de contrat :
❖ Nom et téléphone de la (des) personne(s) **autorisée(s)** à venir chercher l'enfant (autres que les parents)

| Nom Prénom | Lien de parenté | Numéro de téléphone |
|------------|-----------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Autorisation

J'autorise la Commune à photographier mon enfant lors des activités de l'ALSH et à utiliser les clichés dans les supports de communication municipaux ou autres. oui non

Je soussigné(e) [Nom, Prénom]
responsable légal de l'enfant, certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements mentionnés et avoir pris connaissance du règlement intérieur (disponible en ligne sur le site de la mairie) et m'engage à le respecter.

Le Signature

VOS DROITS SUR VOS DONNÉES PERSONNELLES

La commune des MARTRES DE VEYRE dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement votre demande. Les informations collectées dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande et seront adressées au service concerné. Ces informations seront conservées, avant destruction, selon le délai légal en vigueur. Conformément aux articles 15 à 22 du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité ou de limitation de vos données, que vous pouvez exercer en vous adressant au Délégué à la Protection des données de notre structure : dpo.adit63@puy-de-dome.fr