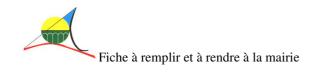


## FICHE FAMILLE COMMUNE DE ALISSAS

Responsable (payeur de l'enfant)					
Civilité : Nom d'usage, Prénom : Adresse :			<ul><li></li></ul>		
Situation de fa	amille :		_ <b>_</b>		
Conjoint Civilité :					
Nom d'usage, Prénom :			Mobile:		
Adresse (si di			Travail:		
Situation de famille :			□ E-mail :		
Nom du méd	ecin traitant de la fami	lle:			
-					
Enfant 1   Nom, Prénom : Sexe :					
Nom, Frenom					
Type repas (ex : sans sucre):					
	•		•		
P.A.I : 🗖	Droit à l'image : □	Autorisé à rentrer seul	: □ Soins d'urgence : □	Garde alternée : □	
Enfant 2					
			:u scolaire (2018/2019) :		
			ie (alimentaire ou autre) :		
			té avec conjoint :		
P.A.I : □	Droit à l'image : □	Autorisé à rentrer seul	: □ Soins d'urgence : □	Garde alternée : □	
Enfant 3					
Né (e) le :					
			té avec conjoint :		
P.A.I : □	Droit à l'image : □	Autorisé à rentrer seul	: □ Soins d'urgence : □	Garde alternée : □	
Enfant 4					
			:u scolaire (2018/2019) :		
			ie (alimentaire ou autre) :		
			té avec conjoint :		
P.A.I : 🗖	Droit à l'image : □	Autorisé à rentrer seul	: □ Soins d'urgence : □	Garde alternée : 🗖	



## FICHE FAMILLE COMMUNE DE ALISSAS

Civilité :	Nom d'usago Prénom :
Lien de parenté avec le  ou les enfant(s) : .	Nom d'usage, Prénom :
® Domicile:	Mobile :
Personne autorisée à prendre l'enfant : $\square$	Personne à prévenir en cas d'urgence : □
Contact 2	
Civilité :	Nom d'usage, Prénom :
© Domicile :	🕯 Mobile :
Personne autorisée à prendre l'enfant : $\square$	Personne à prévenir en cas d'urgence : □
Contact 3	
	Nom d'usage, Prénom :
Domicile:	Mobile:
Personne autorisée à prendre l'enfant : □	Personne à prévenir en cas d'urgence : □
Précisez dans cet encart toute information	complémentaire que vous jugerez nécessaire :
Je soussigné,	, responsable légal de (s) enfant (s), déclare exact les renseignements
portés sur cette fiche.	
Date:	Signature :

**DONNEES PERSONNELLES**: Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **commune de Alissas** (**Ardèche**) pour le **fonctionnement d'un logiciel de gestion d'activités périscolaires.** Elles sont conservées pendant la durée prévue à l'article 3 de la Délibération n° 2015-433 du 10 décembre 2015 (NS-058), à savoir « *le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées* », et sont destinées au service de gestion périscolaire de la commune. Conformément au règlement n° 2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition, de modification ou de rectification des données vous concernant en contactant : **Commune de Alissas - Rue de la Mairie 07210 ALISSAS -** mairie@alissas.fr