

**DEPLACEMENT DE L'ENFANT**

Personne habilitée à venir chercher l'enfant soit à l'école, soit à la garderie

NOMS	Prénoms	lien de parenté	téléphone

Aucun enfant ne sera remis à une personne mineure et ne pourra partir seul sans autorisation écrite du responsable légale (A joindre à la fiche d'inscription)

**INFORMATION MEDICALE ou AUTRE**

Nom et adresse du Médecin Traitant

Numéro de téléphone du médecin:

Date de la dernière vaccination DTPolio:

Votre enfant a-t-il une allergie? Si oui (joindre un certificat médical)

Régime alimentaire

Autres

**EN CAS D'URGENCE / PERSONNES A CONTACTER**

NOMS	Prénoms	lien de parenté	téléphone

Adresse de votre assurance

Numéro de police d'assurance :

**DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné

O-Autorise la publication des photos de mon enfant sur le site internet et le journal municipal de la Mairie

O-n'Autorise pas la publication des photos de mon enfant sur le site internet et le journal municipal de la Mairie

**DECHARGE PARENTALE**

Je soussigné (é) ----- responsable légal de l'enfant-----

déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise la Mairie à prendre le cas échéant toutes mesures d'hospitalisation, rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à Berson,

Signature des Responsables Légaux

« En cochant la case, vous consentez à ce que la Mairie de Berson traite vos données personnelles recueillies au sein de ce formulaire. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Berson. Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité, ainsi qu'à l'opposition en contactant le service concerné à la Mairie au 05.57.64.35.04. »