



## DOSSIER À REMETTRE AU POLE JEUNESSE-EDUCATION

### 1. FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

**REPRESENTANTS LEGAUX :**

**Représentant Légal 1**

Madame  Monsieur

**Représentant Légal 2**

Madame  Monsieur

<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère
	<b>AUTORITE PARENTALE CONJOINTE :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Mode de garde</b>	<b>Seulement en cas de séparation : Barrer les mentions inutiles</b> classique - alternée - exclusive	
<b>Adresse Complète</b>		
<b>Situation Familiale</b>	<b>Barrer les mentions inutiles</b> Célibataire - marié(e) - vie maritale - pacsé(e) - divorcé(e) - séparé(e) – veuf (ve)	
<b>Mail</b>	@	@
	Portable :	Portable :
	Domicile :	Domicile :
	Professionnel :	Professionnel :
<b>Profession</b>	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CONGES MATERNITE <input type="checkbox"/> CHOMAGE <input type="checkbox"/> AUTRE .....	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CONGES MATERNITE <input type="checkbox"/> CHOMAGE <input type="checkbox"/> AUTRE .....
	Profession : .....	Profession : .....

**Nombre d'enfants à charge :**

	NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE
1 <sup>ER</sup> ENFANT				
2 <sup>ème</sup> ENFANT				
3 <sup>ème</sup> ENFANT				
4 <sup>ème</sup> ENFANT				

**ASSURANCE :**

**Compagnie d'assurance :** ..... **n° de contrat :** .....

**PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE et AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT (si différentes des représentants légaux) :**

Nom et

prénom ..... Téléphone .....

Nom et

prénom ..... Téléphone .....

Nom et

prénom ..... Téléphone .....

### **PERSONNES NON AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT :**

Nom et prénom : .....

Nom et prénom : .....

### **DROIT A L'IMAGE**

Le Cycle de l'Enfant vous informe que les diverses activités périscolaires et extrascolaires peuvent donner lieu à des reportages photographiques, à des films, etc.

- Autorise (ons) la prise de vue et les photographies de mon (es) enfant(s) ainsi que la reproduction et la diffusion de ces clichés, images ou reportages, dans l'ensemble des publications éditées par la Ville de Mandelieu-La Napoule et les médias, sans contrepartie financière et sans limitation de temps.**

### **DEPLACEMENT ET PRATIQUES SPORTIVES**

Dans le cadre du temps périscolaire et extrascolaire, votre enfant a la possibilité de participer à diverses activités (centre culturel, médiathèque, installations sportives...). Votre enfant sera donc amené à se déplacer au moyen de minibus conduits par l'équipe pédagogique du Centre de Loisirs ou de bus mis à disposition par la Ville.

- Autorise (ons) mon enfant à prendre le minibus et/ou bus et à pratiquer les activités sportives de découverte prévues durant le temps périscolaire et extrascolaire.**

### **PRISE DE MEDICAMENTS**

Le personnel encadrant sera susceptible de pratiquer les soins de première urgence, dans la limite de ses compétences et à utiliser les produits figurant sur la liste jointe, disponibles dans nos pharmacies.

- Sérum physiologique en doses unitaires pour nettoyer les yeux.
  - *Biseptine* pour la désinfection des plaies.
  - Crème contre les ecchymoses type *Arnica et Hémoclar*.
  - Crème contre les brûlures type *Biafine*.
  - Crème contre les piqûres d'insectes type *Sedermyl*.
  - Crème contre les irritations ou rougeurs de la peau type *Homéoplasmine*.
- Autorise (ons) l'équipe pédagogique à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale), à donner les premiers soins en cas de nécessité et à utiliser la liste de médicaments nommés ci-dessus à mon enfant durant sa présence en temps périscolaire et extrascolaire.**

En tant que représentant(s) légal (aux), déclare (ons) exacts les renseignements portés sur ce présent document,

Fait à Mandelieu-La Napoule, le : ...../...../.....

### **Signatures**

---

Dans le cadre de notre politique de confidentialité, et en application du Règlement Général de Protection des Données (RGPD), nous vous confirmons que les données personnelles que vous nous confiez sont destinées à répondre strictement à votre demande de prestation de service auprès du Cycle de l'Enfant. Elle sera conservée le temps nécessaire à son traitement, au service de la prestation et des traitements administratifs et comptables qui en découlent. Conformément au RGPD, vous disposez du droit d'accéder aux données vous concernant collectées par la collectivité, de les rectifier, de les faire transmettre (portabilité), et, sous certaines conditions, de les faire effacer. Vous pouvez à cet effet contacter le Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : [DPO@mairie-mandelieu.fr](mailto:DPO@mairie-mandelieu.fr)