

Fiche de renseignements 2025/2026

PHOTO

Nom :
Prénom :
Date de naissance :

Parent 1

Nom et prénom :
Adresse complète :
.....
Téléphone domicile :Téléphone portable :
Téléphone lieu de travail :
Mail :

Parent 2 ou Conjoint(e) :

Nom et prénom :
Adresse complète :
.....
Téléphone domicile :Téléphone portable :
Téléphone lieu de travail :
Mail :

Assurance

Nom de l'assureur :
N° d'assurance en formule « individuelle accident » :

Tarifification

N° sécurité sociale ou MSA :
N° allocataire CAF :

Santé

Observations particulières à préciser (allergies, traitement médical, régimes spéciaux, PAI ...) :
.....
.....

Je soussigné(e) :
Représentant légal de l'enfant :

**1 Autorise la personne responsable de l'accueil à prendre toutes mesures
qui s'imposent en cas d'urgence et à prévenir le médecin traitant :**

Oui Non

Nom du médecin :
N° de téléphone :
Adresse :

- 2 Autorise la diffusion de l'image de mon enfant** sur les supports municipaux de communication (Beautiran Le Mag, publications municipales, site Internet de la commune, page facebook...).

Ces photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

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 la commune de Beautiran (contact@mairie-beautiran.fr).

Oui Non

- 3 Autorise mon enfant à rentrer tout seul à la fin des journées**

Oui Non

Fait le : **A :**

Signature :

Documents à fournir à l'inscription :

- Photocopies des vaccins
- Photocopie de l'attestation d'assurance en cours de validité
- P.A.I. si existant