

**RENSEIGNEMENT FAMILLE**

<b>N° CAF :</b>		<b>Commentaire :</b>	
<b>RESPONSABLE 1</b>		<b>RESPONSABLE 2</b>	
<b>Nom et prénom :</b>		<b>Nom et prénom :</b>	
<b>adr1 :</b>		<b>adr1 :</b>	
<b>adr2 :</b>		<b>adr2 :</b>	
<b>CP et ville :</b>		<b>CP et ville :</b>	
<b>Tel. Domicile :</b>	<b>Port :</b>	<b>Tel. Domicile :</b>	<b>Port :</b>
<b>Adresse mail :</b>		<b>Adresse mail :</b>	
<b>Employeur (nom et adresse) :</b>		<b>Employeur (nom et adresse) :</b>	

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant  
(Toute modification devra faire l'objet d'un courrier écrit)**

Nom et prénom	Tél. / portable	Lien avec l'enfant
		<input type="checkbox"/> Frère / sœur <input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....
		<input type="checkbox"/> Frère / sœur <input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....
		<input type="checkbox"/> Frère / sœur <input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....
		<input type="checkbox"/> Frère / sœur <input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....

**Personne(s) à contacter en cas d'urgences**

Nom et prénom	Tel.	Portable

# Fiche de l'enfant

## ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

infos

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Classe :

- ECOLE MATERNELLE
- Petite section
  - Moyenne section
  - Grande section

ECOLE PRIMAIRE

- CP
- CE1
- CE2
- CM1
- CM2

Commentaire:

Liste des allergies alimentaires

P.A.I. :  oui  non

### TYPE D'INSCRIPTION

Inscription permanente

*(toute l'année, jour ou semaine fixe)*

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

Inscription occasionnelle

*(une fois de temps en temps, jour ou semaine non prédéfini à l'avance)*

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

Selon planning fourni par vos soins

#### Mentions légales

Le Maire de la commune de la Cerlangue sis à La Cerlangue, 2 Route de Saint Romain a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : gestion de la restauration scolaire.

Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées.

Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de La Cerlangue et ne sont transmises à aucun tiers sauf à l'exception des services des finances publiques. Elles sont conservées pour une durée d'une année.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter la mairie de la Cerlangue, 2 Route de Saint Romain, 76430 La Cerlangue ou soit par mail

[mairie@lacerlangue.fr](mailto:mairie@lacerlangue.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

**A retourner exclusivement en mairie avant le 5 juin 2021**