



## FICHE ADMINISTRATIVE

DUI n° : .....

### ENFANT

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  F  M

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Département : .....

Etablissement scolaire fréquenté : ..... Classe : .....

Autorisation à quitter seul les structures :  Oui  Non

#### **Responsable légal 1 (responsable du dossier) :**

Père :  Mère :  Tuteur :

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)

Pacsé(e)  Vie maritale  Séparé(e)/divorcé(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél domicile : ...../...../...../...../.....

Tél portable : ...../...../...../...../.....

Tél professionnel : ...../...../...../...../.....

Courriel : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Régime :  CAF  MSA

N° allocataire CAF ou MSA : .....

#### **Responsable légal 2 :**

Père :  Mère :  Tuteur :

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)

Pacsé(e)  Vie maritale  Séparé(e)/divorcé(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél domicile : ...../...../...../...../.....

Tél portable : ...../...../...../...../.....

Tél professionnel : ...../...../...../...../.....

Courriel : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Régime :  CAF  MSA

N° allocataire CAF ou MSA : .....

**En cas d'absence de numéro allocataire/MSA et/ou d'avis d'imposition, le tarif maximum sera appliqué.**

**Les factures seront adressées au responsable légal 1.**

**En cas de garde alternée, un dossier doit être créé pour chaque responsable légal.**

• **Personnes habilitées à venir chercher l'enfant :**

Nom-Prénom : ..... Lien : ..... Tél : .....

Nom-Prénom : ..... Lien : ..... Tél : .....

Nom-Prénom : ..... Lien : ..... Tél : .....

Nom-Prénom : ..... Lien : ..... Tél : .....

• **Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom-Prénom : ..... Lien : ..... Tél : .....

Nom-Prénom : ..... Lien : ..... Tél : .....

• **Restauration scolaire :**

Allergies, régime, intolérance alimentaire :

Sans porc  Sans viande  Végétarien  Diabète  Autre (précisez) : .....

• **Projet d'accueil individualisé :**

Votre enfant dispose-t-il d'un PAI ?  Oui  Non

Si oui, précisez le motif : .....

*(Le projet d'accueil individualisé est à réactualiser chaque année et à transmettre au service vie scolaire dès renouvellement)*

• **Troubles et handicap :**

L'enfant est-il bénéficiaire d'une allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) :  Oui  Non

Si oui, merci de nous fournir l'attestation.

Si votre enfant présente des besoins spécifiques et demande un accompagnement spécialisé, il est possible de solliciter un rendez-vous avec les responsables de structure au 02.32.06.35.90 ou par mail à l'adresse [educationetloisirs@mairie-petit-caux.fr](mailto:educationetloisirs@mairie-petit-caux.fr).

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement pouvant intervenir au cours de l'année scolaire.

Date : ...../...../.....

Nom et Prénom du responsable 1 : .....

**Signature obligatoire :**

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé et non informatisé par Monsieur le Maire de la commune de Petit-Caux sis 3 rue du Val des Comtes 76370 Petit-Caux pour le Conseil Municipal des Enfants et l'obtention des autorisations afférentes. Le responsable de traitement a désigné Mme Pauline Denorme, responsable du service juridique de la mairie en qualité de déléguée à la protection des données. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public à laquelle la mairie est soumise. Les données collectées seront communiquées au seul destinataire suivant : la mairie de Petit-Caux. Les données sont conservées jusqu'à la sortie de l'enfant des dispositifs du pôle Education, Sports et Loisirs. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit d'opposition au traitement. Vous bénéficiez également d'un droit à la limitation du traitement. Les droits à la portabilité et à l'effacement ne s'appliquent pas à l'exécution d'une mission d'intérêt public. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre déléguée à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse :

[dpo@mairie-petit-caux.fr](mailto:dpo@mairie-petit-caux.fr)

Si vous estimez que vos droits « Informatique et libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.