

Contacts :

Nom Prénom	N° téléphone fixe	N° téléphone portable	Type de contact (lien de parenté, ami, voisin...)	Appel en cas d'urgence	Autorisé à récupérer l'enfant
				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

A COMPLETER SI VOTRE OU VOS ENFANT(S) QUITTE(NT) SEUL(S) LA GARDERIE

Je soussigné(e), M., Mme (Nom et Prénom).....
 Autorise mon enfant ou mes enfants Heures
 A quitter la garderie seul(s) le soir à partir de

Je reconnais avoir complété avec exactitude cette fiche recto/verso et m'engage à signaler aux services de la mairie les changements qui pourraient intervenir pendant l'année scolaire.

Les informations recueillies, obligatoires dans le présent dossier d'inscription périscolaire, feront l'objet d'un traitement informatique destiné uniquement à la gestion du service. La conservation des données ne pourra excéder la période de scolarisation de l'élève ou, le recouvrement des sommes dues. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès vous concernant et les faire rectifier en contactant : mairie@ville-mauves.com.

Fait à Mauves,
 Le

Signature des parents,