



# Mini Séjours de 7 à 11 ans

## FICHE ENFANT

**Du 23 juillet au 24 juillet 2020**

**ENFANT :**

Fille  Garçon

**NOM :** \_\_\_\_\_ (A remplir en lettres majuscules)

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ **Age :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Responsables légaux**

Mme  M.

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Domicile :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mme  M.

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Domicile :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

# PIECES A FOURNIR

Fiche Enfant     Fiche Sanitaire     1 photo     Copie des vaccins

## AUTORISATION PARENTALE

### Représentant légal

---

Je soussigné(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Demeurant (adresse) : .....

.....

Responsable légal de l'enfant : .....

Autorise l'enfant à rentrer avec :

Madame/Monsieur \_\_\_\_\_ parenté \_\_\_\_\_

Madame/Monsieur \_\_\_\_\_ parenté \_\_\_\_\_

D'autre part :

☛ **J'autorise** les responsables de Bussy Saint Georges Animation à prendre le cas échéant, toutes dispositions en vue de la mise en œuvre de traitement d'urgence (médicaux, chirurgicaux, transfusion) qui pourraient s'imposer.

☛ **Je déclare** l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

☛ « Conformément au nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), j'autorise Bussy Saint Georges Animation à effectuer un traitement informatique des données personnelles de cette fiche de collecte aux seules fins de la bonne exécution du service.

Un partage des informations contenues dans la fiche de collecte pourra être effectué avec les services de la ville de Bussy Saint Georges dans le cadre de la mise en œuvre de la politique communale menée au travers des activités des accueils de loisirs.

Ces données seront conservées pour les besoins du service sur une durée de trois ans.

Pour votre information, l'ifac a désigné un délégué à la protection des données, conformément au Règlement européen du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Date : \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention

« lu et approuvé »