**A nous retourner complété pour l'inscription des sorties ou stages**

**POUR TOUT CHANGEMENT AVERTIR IMPERATIVEMENT LA MAIRIE DU DEVOLUY**

FICHE D'URGENCE ET DE RENSEIGNEMENTS - ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT DU DEVOLUY

**Nom de l'enfant :……...……. Prénom : …….**
Date de naissance :…….. Lieu de Naissance :……..
Adresse : ……
……
**Nom des parents ou du représentant légal :……...**
N° et adresse du centre de sécurité sociale :…. /…./…./…./…..../……./……..
N° allocataire CAF :……Nom allocataire :……
N° et adresse de l'assurance extrascolaire :……
…….....
**Nom de la Mère : ……. Prénom :……..**
Nom de jeune fille : ……... Profession : ……..
Adresse : (si différente)……..
Tél Domicile :……Travail : ……Portable : ……..
Adresse Email : ……..
**Nom du Père : ……..……. Prénom :……..**
Profession : ……..
Adresse : (si différente)……..
Tel Domicile :……Travail : ……Portable : ……..……
Adresse Email : ……..
**Personne à prévenir en cas d'absence** Nom Prénom N° téléphone :…….
……

***En cas d'accident, le personnel s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone. En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. L'enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.***

**Nom, adresse et téléphone du médecin de famille :…….....**
……
**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique DT POLIO** : ……
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)
**Date de la dernière vaccination BCG** :……
***Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance du personnel (allergies, asthme, traitements en cours, précautions particulières à prendre) :***
……
……
……
**En cas d'absence de ou des personnes responsables, j'autorise les encadrants à transmettre la fiche d'urgence aux services concernés.**

**Transport :** Je soussigné…… autorise mon fils/ma fille……..
à utiliser les moyens de transport nécessités pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités.
**Photos** :
- J'accepte que mon enfant soit pris en photo (pour un article dans le Dauphiné Libéré ou pour la réalisation d'un mini-livret de fin de stage. (1)
- Je n'accepte pas que mon enfant soit pris en photo. (1)

(1) Rayer la mention inutile.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné aux services internes de la mairie du Dévoluy. Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de la Mairie du Dévoluy, Le Pré, Saint Etienne, 05250 LE DEVOLUY.

**Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour nos fichiers ?**
*(merci de cocher la case oui ou non)*

☐ **Oui** ☐ **Non**

**Date :** **Signature des parents :**