

Fiche Famille
Année Scolaire 2025-2026
à compléter par toutes les familles obligatoirement

Responsable 1 (payeur de l'enfant)

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

☎ Domicile :/...../...../...../.....

Nom d'usage : ☎ Mobile :/...../...../...../.....

Prénom : ☎ Travail :/...../...../...../.....

Adresse :

✉ E-mail (EN CAPITALE) :@.....

Situation de famille :

Responsable 2

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

☎ Domicile :/...../...../...../.....

Nom d'usage : ☎ Mobile :/...../...../...../.....

Prénom : ☎ Travail :/...../...../...../.....

Adresse :

✉ E-mail (EN CAPITALE) :@.....

Situation de famille :

Nom du médecin traitant de la famille :

☎ :/...../...../...../.....

Enfant 1

Nom, Prénom : Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Né(e) le :/...../..... Niveau scolaire (**2024/2025**) :

Type repas (ex : sans sucre) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable 1 (ex : père/mère) : Parenté avec responsable 2 :

☐ Autorise Droit à l'image ☐ Autorisé à rentrer seul ☐ Autorise Soins d'urgence

Garde alternée : ☐ (**Si coché, merci de préciser le rythme de garde** :)

Enfant 2

Nom, Prénom : Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Né(e) le :/...../..... Niveau scolaire (**2024/2025**) :

Type repas (ex : sans sucre) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable 1 (ex : père/mère) : Parenté avec responsable 2 :

☐ Autorise Droit à l'image ☐ Autorisé à rentrer seul ☐ Autorise Soins d'urgence

Garde alternée : ☐ (**Si coché, merci de préciser le rythme de garde** :)

Enfant 3

Nom, Prénom : Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Né(e) le :/...../..... Niveau scolaire (**2024/2025**) :

Type repas (ex : sans sucre) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable 1 (ex : père/mère) : Parenté avec responsable 2 :

☐ Autorise Droit à l'image ☐ Autorisé à rentrer seul ☐ Autorise Soins d'urgence

Garde alternée : ☐ (**Si coché, merci de préciser le rythme de garde** :)

Enfant 4

Nom, Prénom : Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Né(e) le :/...../..... Niveau scolaire (**2024/2025**) :

Type repas (ex : sans sucre) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable 1 (ex : père/mère) : Parenté avec responsable 2 :

☐ Autorise Droit à l'image ☐ Autorisé à rentrer seul ☐ Autorise Soins d'urgence

Garde alternée : ☐ (**Si coché, merci de préciser le rythme de garde** :)

Merci d'indiquer uniquement les contacts autres que les responsables cités ci-dessus

Contact 1

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : Prénom :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

 Domicile :/...../...../...../.....

 Mobile :/...../...../...../.....

☐ Personne autorisée à prendre l'enfant

☐ Personne à prévenir en cas d'urgence

Contact 2

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : Prénom :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

 Domicile :/...../...../...../.....

 Mobile :/...../...../...../.....

☐ Personne autorisée à prendre l'enfant

☐ Personne à prévenir en cas d'urgence

Contact 3

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : Prénom :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

 Domicile :/...../...../...../.....

 Mobile :/...../...../...../.....

☐ Personne autorisée à prendre l'enfant

☐ Personne à prévenir en cas d'urgence

Contact 4

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : Prénom :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

 Domicile :/...../...../...../.....

 Mobile :/...../...../...../.....

☐ Personne autorisée à prendre l'enfant

☐ Personne à prévenir en cas d'urgence

Précisez dans cet encart toute information complémentaire que vous jugerez nécessaire :

Je soussigné(e),, responsable légal de(s) enfant(s), déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

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

Signature :

DONNEES PERSONNELLES : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le **SIVOS des communes de LAVAL D'AIX, MONTMAUR EN DIOIS et SOLAURE EN DIOIS** pour le **fonctionnement d'un logiciel de gestion d'activités périscolaires**. Elles sont conservées pendant la durée prévue à l'article 3 de la Délibération n° 2015-433 du 10 décembre 2015 (NS-058), à savoir « *le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées* », et sont destinées au service de gestion périscolaire du SIVOS. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 applicable dès le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes. Pour toute information complémentaire ou réclamation vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ou notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante sivos.lms@gmail.com