

Année :

### Responsable légal 1

Nom :  
Prénom :  
Adresse :

Code postal / ville :

Tél. domicile :  
Tél. portable :  
Tél. travail :  
Mail :

Numéro d'allocataire CAF ou copie QF MSA :

Destinataire des factures : Oui  Non

### Responsable légal 2

Nom :  
Prénom :  
Adresse :

Code postal / ville :

Tél. domicile :  
Tél. portable :  
Tél. travail :  
Mail :

Numéro d'allocataire CAF ou copie QF MSA :

Destinataire des factures : Oui  Non

### Autre personne destinataire des factures

Nom :  
Adresse :  
Prénom :

Code postal / ville :

M'engage à effectuer le règlement des factures pour l'année scolaire.  
Date et signature :

### Personnes habilitées à venir chercher le.s enfant.s

#### **Personne habilitée 1**

Nom :  
Prénom :  
Tél. domicile :  
Tél. portable :  
Tél. travail :  
Lien avec l'enfant :

#### **Personne habilitée 2**

Nom :  
Prénom :  
Tél. domicile :  
Tél. portable :  
Tél. travail :  
Lien avec l'enfant :

#### **Personne habilitée 3**

Nom :  
Prénom :  
Tél. domicile :  
Tél. portable :  
Tél. travail :  
Lien avec l'enfant :

#### **Personne habilitée 4**

Nom :  
Prénom :  
Tél. domicile :  
Tél. portable :  
Tél. travail :  
Lien avec l'enfant :

## Information relative à vos données personnelles

Les données que vous allez indiquer sont strictement confidentielles. Elles sont conservées et utilisées par le service régie des accueils municipaux de la ville de Contrexéville pour le périscolaire. Conformément au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'information, d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données personnelles. La conservation de vos données personnelles est d'une durée de cinq (5) années à compter de la fin de l'usage du service proposé. Vous pouvez, à tout moment, consulter, modifier ou supprimer votre consentement en vous adressant au service régie des accueils municipaux de la ville de Contrexéville.

## Consentements au traitement de vos données personnelles

Consentez-vous à communiquer vos données personnelles au service régie des accueils municipaux de la ville de Contrexéville pour être informé.e et/ou accompagné.e par ce service ? (ex : prise de contact, emailing, facture en ligne, accès à l'espace famille...)

Oui  Non

En acceptant, le service régie des accueils municipaux de la ville de Contrexéville se réserve le droit de conserver certaines de vos données personnelles anonymement à des fins statistiques.

## Autorisation de la prise de photos

**J'autorise la prise de photos** de mon.es enfant.s et leur parution dans la presse et les différents supports de communication de la commune. *(Ces photos pourront être utilisées par les différents services communaux pour des publications sur le site Internet, sur tout support d'information relatif à la promotion de la commune (papier ou numérique) ainsi que sur les réseaux sociaux de la Ville)*

Oui  Non

Je soussigné.e :

Responsable.s légal.e/aux de.s l'enfant.s :



**Atteste avoir pris connaissance des règlements des différents accueils** (disponibles sur simple demande auprès de la régie des accueils municipaux, de l'accueil de la mairie ou en téléchargement sur le site [www.ville-contrexeville.fr](http://www.ville-contrexeville.fr) ou via le QR code ci-contre) **ainsi que de la charte de bonne conduite** (en annexe) et dit en accepter les clauses,

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du/ de la /des représentant.e.s légal.e/aux précédée de la mention « Lu et approuvé »