

Nom de l'établissement :
Nom et prénom de l'enfant :

Classe :
Date de naissance :

Parents ou représentant légal :

Nom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

En cas d'accident, les agents d'accompagnement représentant la Mairie de SAINT-JEAN-D'HERMINE, s'efforcent de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter leur tâche en nous donnant au moins le nom et le numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

1. Nom et n° de téléphone :
2. Nom et n° de téléphone :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

Informations pour les secours :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) :

Autorisation de sortie de l'établissement pour une activité encadrée :

☐ OUI

☐ NON

CE DOCUMENT EST NON CONFIDENTIEL, IL EST ACCESSIBLE A TOUS LES AGENTS D'ACCOMPAGNEMENT.

Le : Signature :

La commune de SAINT-JEAN-D'HERMINE traite vos données à caractère personnel dans le cadre de la gestion de votre dossier et ce conformément à la loi informatique et libertés (loi n°78.17 du 06/01/1978) et au règlement général à la protection des données (règlement UE 2016/679 du 25/05/2018) dans le cadre de sa mission d'intérêt public. Vos données personnelles sont conservées par le service habilité le temps nécessaire à la gestion de votre dossier et selon les critères légaux en vigueur. Vous pouvez faire valoir vos droits d'accès, d'effacement, de rectification, d'opposition, de limitation ou de portabilité en contactant la commune de SAINT-JEAN-D'HERMINE – 22 route de Nantes – 85210 SAINT-JEAN-D'HERMINE (contact@saintjeandhermine.fr) ou auprès de la CNIL.