

NUMERO FAMILLE (du portail famille de la ville d'Orly) :

ENFANT :

Nom : Prénom :

Sexe : Date de naissance : / /

Ecole : Classe :

Régimes alimentaires :

Information médicales à connaître en cas d'urgence (allergies, traitement en cours, maladie...) :

.....

.....

RESPONSABLE LEGAL 1 :

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Mail :

RESPONSABLE LEGAL 2 :

NOM : Prénom :

Adresse (si différente) :

Téléphone : Mail :

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (+12ans) :

NOM	Prénom	Téléphone	Lien avec le responsable légal 1 (parent, grand parent, frère, sœur, ami...)

PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM	Prénom	Téléphone	Lien avec le responsable légal 1 (parent, grand parent, frère, sœur, ami...)

Mes autorisations

- ☐ J'autorise les services municipaux à prendre toute mesure d'urgence nécessaire.
- ☐ J'autorise la ville d'Orly à capturer, stocker, utiliser la prise de voix ou d'image des personnes identifiées sur cette fiche d'inscription bénéficiant de l'adhésion annuelle pour ses publications réalisées dans le cadre des activités du service citoyenneté/jeunesse durant la période scolaire en cours.
- ☐ J'autorise mon enfant à rentrer seul à 17h30.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au règlement général sur la protection des données (RGPD) notamment ses articles 6 et 7, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou effacement des informations la concernant, en s'adressant à l'adresse e-mail suivante : dpo@mairie-orly.fr

Responsable légal (champ obligatoire)

Fait à

le

Signature précédée de la mention lu et approuvé

PIECES À FOURNIR

- Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé des mineurs,
- Attestation responsabilité civile en cours de validité.
- Autorisation sortie