



FICHE FAMILLE COMMUNE DE SAINT-CYR
CANTINE SCOLAIRE MUNICIPALE

☐ Ecole Privée

☐ Ecole Publique

Responsable (payeur de l'enfant)

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

☎ Domicile : ____/____/____/____/____

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

Prénom : ☎ Travail : ____/____/____/____/____

Adresse :

💻 E-mail @

Situation de famille : Profession :

Conjoint

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

☎ Domicile : ____/____/____/____/____

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

Prénom : ☎ Travail : ____/____/____/____/____

Adresse :

💻 E-mail @

Situation de famille : Profession :

Nom du médecin traitant de la famille :

☎ : ____/____/____/____/____

Enfant 1

Nom, Prénom : Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Né(e) le : ____/____/____ Niveau scolaire (2026/2027) :

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

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

☐ P.A.I

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

Enfant 2

Nom, Prénom : Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Né(e) le : ____/____/____ Niveau scolaire (2026/2027) :

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

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

☐ P.A.I

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

Enfant 3

Nom, Prénom : Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Né(e) le : ____/____/____ Niveau scolaire (2026/2027) :

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

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

☐ P.A.I

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

Enfant 4

Nom, Prénom : Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Né(e) le : ____/____/____ Niveau scolaire (2026/2027) :

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

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

☐ P.A.I

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



FICHE FAMILLE COMMUNE DE SAINT-CYR
CANTINE SCOLAIRE MUNICIPALE



Merci d'indiquer uniquement les contacts autres que le responsable et conjoint 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

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



FICHE FAMILLE COMMUNE DE SAINT-CYR CANTINE SCOLAIRE MUNICIPALE

Nous soussignés,
responsable(s) légal (aux) de(s) enfant(s)
.....

- Déclarons exacts les renseignements portés sur la fiche famille.
- Nous nous engageons à respecter et faire respecter le règlement intérieur de la cantine scolaire municipale
- Nous nous engageons à signaler à la mairie toute modification pouvant intervenir en cours d'année scolaire
- Autorisons le personnel communal à prodiguer les premiers soins en cas d'accident.
- Autorisons, en cas d'urgence, le transfert de l'enfant vers l'hôpital le mieux adapté (le personnel communal n'étant pas habilité à accompagner l'enfant).
- Autorisons la prise de photos des enfants dans le cadre des activités périscolaires.

Date	Signature(s)

DONNEES PERSONNELLES : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **commune de SAINT-CYR** 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 de la commune. 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 de mairie@st-cyr-ardeche.fr.