

(À compléter par les familles)

**Année scolaire :** .....

**« FICHE DE RENSEIGNEMENTS »  
Portail famille**

ENFANTS	1	2	3	4
Nom				
Prénom				
Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>				
Date de naissance				
Ecole et classe fréquentées				

PARENTS	Père	Mère
	ou Tuteur	
Nom		
Prénom		
Date et lieu de naissance**		
Adresse		
Tél. Personnel		
<b>ADRESSE MAIL</b>		
Nom de la caisse d'alloc familiales		
Nom de l'allocataire		
N° d'allocataire		

**Une adresse mail par famille. En cas de séparation chaque représentant légal doit compléter cette fiche et mentionner sa propre adresse mail.**

Je, soussigné(e) M. Mme \_\_\_\_\_, autorise les services de la mairie à créer un compte famille me permettant de me connecter au Portail Famille.

Signature, Le \_\_\_\_\_

\* Fournir un justificatif de l'autorité parentale

\*\* Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription et au suivi des inscriptions à l'ALSH et au restaurant scolaire. Les destinataires des données sont : le service enfance jeunesse et le service comptabilité de la Mairie d'Arradon. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie d'Arradon. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.