



SERVICE CANTINE SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM DE L'ÉLÈVE *:

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE *:

Date de naissance :

Classe :

NOM ET PRÉNOM DU PÈRE * :

Téléphone Portable* :

Téléphone travail :

Mail *:

Adresse du domicile :

NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE* :

Téléphone Portable *:

Téléphone travail :

Mail* :

Adresse du domicile :

EN CAS D'ACCIDENT, SI LES PARENTS SONT INJOIGNABLES, PRÉVENIR :

NOM, PRÉNOM DE LA PERSONNE* :

Lien avec l'enfant (NOURRICE, GRANDS-PARENTS ETC...)* :

Numéro de téléphone *:

NOM, PRÉNOM DE LA PERSONNE* :

Lien avec l'enfant* :

Numéro de téléphone *:

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX QUE LES PARENTS JUGENT UTILE DE SIGNALER

Allergies *:

Autres renseignements :

Date :

Signature du père

Signature de la mère

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à la prise en compte de votre demande par la commune de Sammarçolles. Seules les données essentielles aux traitements de votre demande sont collectées. Les données marquées d'un astérisque sont obligatoires. Les données collectées via ce formulaire font l'objet de traitements informatisés destinés à permettre d'appeler un proche de l'enfant en cas de besoin. Les destinataires des données sont : les agents administratifs et de restauration de la commune de Sammarçolles. Les données sont conservées 5ans. Conformément au RGPD et à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits sur vos données personnelles (accès, rectification, effacement...). Pour cela, vous pouvez adresser une demande (avec copie de votre pièce d'identité) • Par e-mail à : contact@sammarcolles.fr. • Ou par courrier à : Délégué à la Protection des Données de la commune de Sammarçolles, 2 rue de l'église 86200 Sammarçolles. En cas de manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Cette fiche est strictement personnelle, et sera conservée à la cantine pour être utilisée en cas de besoin.