



Nom: .....

Prénom: .....

À naître le: ..... / ..... / .....

Né(e) le: ..... / ..... / .....

Adresse: .....

**78 570 ANDRÉSY**

Portable **PARENT 1** ..... **PARENT 2** .....

E-mail **PARENT 1** .....

**PARENT 2** .....

### DATE DE DÉBUT D'ACCUEIL SOUHAITÉE

..... / ..... / ..... (au plus tôt, aux 4 mois de l'enfant).

### JOURS ET HORAIRES DE GARDE (STRUCTURE OUVERTE DE 7 H 30 À 18 H 30)

JOURS	HEURE D'ARRIVÉE	HEURE DE DÉPART
lundi		
mardi		
mercredi		
jeudi		
vendredi		

### CADRE RÉSERVÉ À LA CRÈCHE

Fiche reçue le : ..... / ..... / .....

Suites données : .....

.....

.....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

### Parent 1

Nom: ..... Prénom: .....

Profession: ..... Téléphone professionnel: .....

Nom de l'employeur: .....

Adresse de l'employeur: .....

### Parent 2

Nom: ..... Prénom: .....

Profession: ..... Téléphone professionnel: .....

Nom de l'employeur: .....

Adresse de l'employeur: .....

## AUTRES ENFANTS À CHARGE

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE

## AUTRES INFORMATIONS À COMMUNIQUER

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En cochant cette case, je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique permettant de communiquer toutes les informations relatives au service petite enfance de la ville d'Andrésey. Le destinataire de ces données est le service petite enfance de la ville d'Andrésey.

Conformément au règlement (UE) n° 2016-679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et de portabilité des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à: [rgpd@andresy.com](mailto:rgpd@andresy.com)