



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Hulluch

### ELEVE

Nom : Prénom : Sexe :  
Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance :  
Ecole : Enseignant : Niveau :

### RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :  
Adresse :  
 Facturer à cette adresse  
Téléphone en cas d'urgence : Portable :  
Profession : Situation familiale :  
N° allocataire CAF :  
Email :

Autre responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :  
Adresse :  
 Facturer à cette adresse  
Téléphone en cas d'urgence : Portable :  
Profession : Situation familiale :  
Email :

### MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence autres que les parents :

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Téléphone : Lien avec l'enfant :  
Médecin : Tel Médecin :

L'enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ? :

Information que vous jugeriez utiles :

### SORTIE

J'autorise mon enfant à repartir seul après les :  Centre de loisirs  CAJ  
 Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul  
Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :  
 Père  Mère  Autre (à renseigner au verso)

Si autre : - Nom : Prénom :  
Adresse :  
Téléphone : Lien avec l'enfant :  
- Nom : Prénom :  
Adresse :  
Téléphone : Lien avec l'enfant :

#### AUTORISATIONS DIVERSES

Je, soussigné(e), M \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_ atteste avoir pris connaissance des modalités générales de fonctionnement et d'organisations des différents services.

J'autorise l'équipe pédagogique à prendre toutes les mesures jugées utiles en cas d'accident mineur ou majeur et, si nécessaire, à faire transférer mon enfant au Centre Hospitalier par les Sapeurs Pompiers ou le SMUR (Service Médical d'Urgence et de Réanimation).

Vous pouvez également préciser le Centre Hospitalier souhaité : \_\_\_\_\_

J'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par la commune de Hulluch, sur son territoire ou à l'extérieur dont les déplacements peuvent se faire à pieds, à vélo ou en bus, dans le cadre :

- des activités périscolaires cantine  Oui  Non

#### INSCRIPTION CANTINE

- \* Cantine :  L'enfant mangera à la cantine de façon occasionnelle  
 L'enfant mangera à la cantine de façon régulière tous les :  
 Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  
Régime spécial :  Végétarien (sans viande, poisson et oeuf peuvent être proposés)  
 Sans porc  PAI (allergie alimentaire)
- \* Garderie :  Oui  Non
- \* Mercredi Récréatifs :  atelier du matin  animation jeux après-midi  
 journée + repas  journée sans repas

#### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- certificat médical à compléter et signé par le médecin traitant (document confidentiel),
- copie de l'attestation de Responsabilité civile de l'enfant,
- copie du carnet de vaccination de l'enfant,
- copie du dernier avis d'imposition si le revenu fiscal de référence est inférieur à 30 000€,
- copie du jugement de divorce en cas de restriction.

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires, et accepte que la municipalité utilise les photos et les films à toutes fins non commerciales

Si Non :

Conformément à la loi de protection des données personnelles du 25 mai 2018, j'accepte et autorise à ce que les données mentionnées ci-dessus ne soient utilisées que par le personnel communal dans le cadre des activités périscolaires (cantine, garderie) de la ville d'Hulluch pour l'année scolaire en cours. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de déréférencement.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature des parents