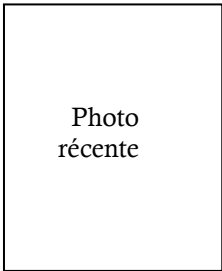




**ATELIERS CREATIFS - FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**DOCUMENT A COMPLETER EN IMPRIMER ET A L'ENCRE NOIRE - MERCI**



**1° L'enfant**

Nom..... Prénom.....  
 Né(e) à..... le..... soit .....ans.  
 Adresse.....,n°.....  
 Localité.....  
 Etablissement scolaire fréquenté : ..... Niveau scolaire : .....

**2° Coordonnées des tuteurs légaux de l'enfant :**

	1 <sup>er</sup> tuteur légal	2 <sup>ème</sup> tuteur légal
Nom		
Prénom		
Téléphone - GSM		
Adresse si différente de celle de l'enfant		
rue - numéro		
CP - Localité		

**3° Autres personnes susceptibles de venir rechercher l'enfant et de signer, au nom des parents ou tuteurs légaux, la feuille de présence :**

Nom - Prénom : ..... Téléphone : .....  
 Nom - Prénom : ..... Téléphone : .....  
 Aucune autre personne que celles mentionnées ci-dessus ne pourra reprendre l'enfant si un document écrit n'est pas fourni.

**5° Renseignements complémentaires concernant votre enfant :**

Nom du médecin traitant et téléphone : .....  
 Groupe sanguin : .....  
 L'enfant souffre-t-il de manière permanente ou régulière d'un trouble ou d'une maladie (diabète, épilepsie, asthme, saignements de nez, maux de tête, maux de ventre, mal de route, etc.) : Oui/Non.  
 Si oui, lesquels : .....  
 Est-il/elle allergique (aliments, iode, soleil, médicaments, etc.) ? Oui/Non  
 Si oui, quelles précautions particulières prendre ?.....  
 Est-il/elle en ordre de vaccination contre le tétanos ? Oui/Non  
  
 Votre enfant fait-il/elle encore la sieste (pour les moins de 6 ans) ? Oui/Non  
 Avez-vous d'autres remarques importantes à formuler concernant votre enfant ?  
 .....  
 .....

Acceptez-vous que les images sur lesquelles figure votre enfant puissent être utilisées à des fins pédagogiques dans le but de valoriser l'activité dans le cadre de laquelle elles ont été prises ? En aucun cas, les photos et vidéos visées ne seront cédées à des tiers. Oui/Non

*Les informations fournies ci-dessus sont réputées exactes et complètes. Tout changement sera signalé aux ateliers récréatifs. En cas d'urgence, et dans l'impossibilité de contacter les parents, ceux-ci autorisent le responsable des ateliers récréatifs à prendre toute mesure concernant l'enfant qui s'avèrera nécessaire.*

**Règlement européen relatif à la protection des données à caractère personnel (RGPD)**

*En signant cette fiche de renseignements, vous déclarez avoir pris connaissance que la Commune de Pont-à-Celles met en œuvre un traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité l'inscription d'un enfant aux ateliers récréatifs. Le responsable du traitement est le Collège communal, sis Place communale, 22 – 6230 Pont-à-Celles. Les informations collectées sont exclusivement destinées aux fins pour lesquelles elles sont demandées. Elles ne seront transmises à aucun organisme tiers à l'administration communale et seront conservées conformément aux dispositions légales en la matière. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification auprès du Collège communal, via une demande écrite en ligne (dpo@pontacelles.be) ou par courrier à : Collège communal, Place communale, 22 – 6230 Pont-à-Celles, en indiquant vos nom, prénom et adresse.*

Nom, prénom du 1<sup>er</sup> tuteur légal : ..... Date et signature : .....

Nom, prénom du 2<sup>ème</sup> tuteur légal : ..... Date et signature : .....