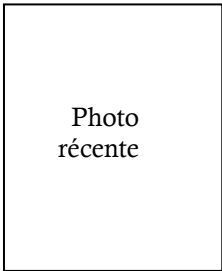




ATELIERS CREATIFS - FICHE DE RENSEIGNEMENTS
DOCUMENT A COMPLETER EN IMPRIMER ET A L'ENCRE NOIRE - MERCI



1° L'enfant

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

2° Coordonnées des tuteurs légaux de l'enfant :

	1 ^{er} tuteur légal	2 ^{ème} 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^{er} tuteur légal : Date et signature :

Nom, prénom du 2^{ème} tuteur légal : Date et signature :