



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
HANAU LA PETITE PIERRE

ANIMATION

Fiche de renseignements

(1 Fiche de renseignements à compléter par enfant ou jeune)

A) ENFANT / JEUNE

- **Nom et prénom :**
- **Date de naissance :**/...../.....
- **Lieu de scolarisation :** **Classe :**
- **Régime alimentaire :** sans porc végétarien normal

- **Personnes à prévenir en cas d'urgence (dans l'ordre de priorité) :**
 1. Tél. : En qualité :
 2. Tél. : En qualité :
 3. Tél. : En qualité :

- **Sortie de l'enfant :**

J'autorise notre enfant, à rentrer à la maison, après le fonctionnement des activités :

 - seulement s'il est accompagné de :
 - avec toute autre personne pour laquelle nous nous engageons à faire connaître l'identité auparavant à l'équipe d'animation.
 - seul (à partir de 8 ans)

- **Autorisation de sortie en dehors des horaires du centre :**

Si exceptionnellement, notre enfant devait partir avant la fin de l'activité, je m'engage à fournir une décharge écrite au directeur.

- **J'autorise la reproduction ou la diffusion des photos, vidéos de mon enfant dans le cadre des outils de communication de la Communauté de Communes :** Oui Non

(Ces images pourront être utilisées à des fins strictes d'illustration et de promotion des activités non commerciales : plaquette d'information, presse, site internet, journal communal ou intercommunal)

- **J'autorise le directeur à conserver la fiche sanitaire de liaison pour la durée de l'année scolaire :**

Oui Non

B) Responsables

★ **Responsable 1 :**

Nom et Prénom :
Adresse complète :
.....
.....
N° de tél. du domicile :
N° de portable :
Adresse mail :
.....
N° de tél. du travail :

★ **Responsable 2 :**

Nom et Prénom :
Adresse complète :
.....
.....
N° de tél. du domicile :
N° de portable :
Adresse mail :
.....
N° de tél du travail :

★ **Le tuteur ou la famille d'accueil :**

Nom et Prénom :
Adresse complète :
.....
.....
N° de tél. du domicile :
N° de portable :
Adresse mail :
.....
N° de tél. du travail :

★ **Responsable légal de l'enfant :**

- Responsable 1 Responsable 2
- le tuteur ou la famille d'accueil

Je souhaite recevoir mes factures par :

- email courrier

Je souhaite recevoir par e-mail :

- programme des accueils
- dates des nouveaux accueils
- évènements à venir

Numéro d'allocataire CAF ou MSA
(obligatoire)

Pièces à joindre :

- Photocopie du Carnet de vaccination
- Photocopie de l'attestation Assurance Civile
- Fiche Sanitaire

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés à ce document. Je m'engage à signaler toutes modifications nécessaires en cas de changement. Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et y adhère sans restriction.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service animation dans le but d'inscrire des mineurs dans un accueil extrascolaire ou périscolaire. Elles sont conservées pendant trois ans et sont destinées à l'usage des animateurs et administrateurs du service animation. Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant : dpo@hanau-lapetitepierre.alsace, Communauté de Communes de Hanau-La Petite Pierre, Maison de l'Intercommunalité, 10, route d'Obermodern, 67330 BOUXWILLER

Fait à :
Le

Signature :