

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## 2023/2024

Nom de l'enfant	Prénom	Date de naissance	Classe	J'autorise mon enfant à partir seul	Cantine	
					*Régime alimentaire	**P.A.I
				Oui - Non	T - V - SP	Oui - Non
				Oui - Non	T - V - SP	Oui - Non
				Oui - Non	T - V - SP	Oui - Non
				Oui - Non	T - V - SP	Oui - Non
				Oui - Non	T - V - SP	Oui - Non

\*Régime Alimentaire : **T** = Traditionnel **V** = Végétarien **SP** = Sans Porc  
 \*\*(Projet d'Accueil Individualisé) : contrat signé en cas d'allergie

### 1 - Responsable(s) du mineur

#### Responsable n°1

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Tél domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_  
 Tél portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_  
 Tél travail : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_

#### Responsable n°2

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Tél domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_  
 Tél portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_  
 Tél travail : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_

N°allocataire CAF OBLIGATOIRE : \_\_\_\_\_ Quotient familial : \_\_\_\_\_

### 2 - Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant

#### Personne habilitée 1

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Tél domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_  
 Tél portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_  
 Tél travail : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_

#### Personne habilitée 2

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Tél domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_  
 Tél portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_  
 Tél travail : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_\_

### 3 - En cas d'urgence

J'autorise les responsables à prendre toutes mesures d'urgence en cas d'accident :

**Médecin traitant :**

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**En cas d'accident :**

CHR ou Hôpital : \_\_\_\_\_

Autres personnes à contacter au cas où les parents ne seraient pas joignables :

Noms et coordonnées : \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Noms et coordonnées : \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 4 - Droit à l'image

Les activités municipales (ALSH, garderie, restaurant scolaire, accueil du mercredi, activités gymniques, école de peinture, bibliothèque, CME, aide aux devoirs...), les activités de Vendefêtes ou les activités faites dans le cadre scolaire sont autant d'occasions de prendre des images fixes ou animées, collectives ou individuelles, des participants.

Afin de vivre le site Internet de la mairie, son compte Facebook, son journal municipal ou autres... ces images sont susceptibles d'être utilisées afin d'illustrer la vie de la commune au travers des animations et festivités de l'année.

La Mairie demeure et reste le garant du respect de la vie privée de chacun et porte une attention particulière sur l'utilisation de ces images à des fins strictement communautaires, en excluant tout usage à caractère lucratif.

Leur exploitation reste toutefois soumise à l'autorisation préalable expresse des parents pour les mineurs.

- J'autorise (nous autorisons)
- Je n'autorise pas (nous n'autorisons pas) la Mairie de Vendeville à utiliser les images fixes ou animées représentant mon ou mes enfant(s) (dans ce cas de photos, le visage de votre enfant sera rendu flou avec un logiciel de retouche d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier) prises lors des activités municipales, de Vendefêtes et/ou des animations scolaires et que ces photos ou films soient diffusés, à l'exclusion de toute exploitation commerciale, dans les cadres suivants :
  - Diffusion sur le site Internet de la Mairie et/ou son compte Facebook
  - Diffusion dans les documents d'informations (bulletin municipal, plaquettes d'informations, expositions, agendas,...)

*Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à la Mairie de Vendeville.*

À Vendeville, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Signature(s) des parents