

SERVICES PERISCOLAIRES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ANNEE _____

Ville de Hoenheim – Service Education, vie scolaire et périscolaire
28 rue de la République – BP 33 – 67801 Hoenheim Cedex
Tél : 03 88 19 23 70 – Courriel: affaires-scolaires@ville-hoenheim.fr



	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
Nom		
Prénom		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
Adresse électronique		
Numéro allocataire CAF		
Nom de la compagnie d'assurance extra-scolaire :		
Numéro de contrat de la compagnie d'assurance :		

Nom de l'enfant : _____

Prénom(s) de l'enfant : _____

Date de naissance : ____/____/____

AUTORISATION : Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom	Prénom	Lien de parenté ou autre	Numéro de téléphone

Les enfants ne pourront être repris que par les parents, le tuteur ou la tutrice ou par une personne majeure mandatée par eux.

J'autorise la commune de Hoenheim, sans contrepartie financière, à enregistrer, à reproduire sur tout support et par tous procédés, à diffuser sur tout média la (ou les) photographie(s), le(s) film(s) ou l'(les) enregistrement(s) représentant l'enfant dans la présente inscription : ☐OUI ☐NON

J'accepte de recevoir les informations de la Ville de Hoenheim et notamment son programme culturel : ☐OUI ☐NON

Conformément à la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données à caractère personnel vous concernant. Vous pourrez à tout moment demander votre désinscription à la liste de diffusion.

A _____, le _____

Signature :