

# 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 :