

IDENTITE ELEVE

<i>Enfant 1</i>	
NOM	
PRENOM	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	<input type="checkbox"/> Calais <input type="checkbox"/> autre, précisez
NATIONALITE	<input type="checkbox"/> française <input type="checkbox"/> autre, précisez

IDENTITE FAMILLE

	<i>Père</i>	<i>Mère</i>
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
CODE POSTAL + VILLE		
TELEPHONE DOMICILE		
TELEPHONE PORTABLE		
MAIL (un par famille, deux si les parents sont séparés)		
PROFESSION		
NOM DE L'ENTREPRISE		
TELEPHONE TRAVAIL + POSTE		
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve
AUTORITE PARENTALE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Dans le cas de parents séparés ou divorcés, veuillez indiquer :

- le nom du responsable légal de l'enfant : (fournir une photocopie de l'extrait de jugement)

- l'adresse du parent qui n'a pas la garde :

- l'adresse du domicile de l'enfant :

Dans le cas d'enfant placé :

Nom et prénom : Téléphone :

Adresse :

Organisme : Personne référente :

TOURNEZ LA FEUILLE SVP

AUTORISATION

Attention, si vous ne cochez pas, nous considérons que c'est « oui »

	<i>Père</i>	<i>Mère</i>
Votre enfant intégrera t'il les services de cantine et de garderie scolaire (compléter la suite du questionnaire si cela est le cas)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
J'autorise la parution de la photographie de mon enfant dans la presse, sur internet 2024/2025 concernant les activités périscolaires (activités garderie, cantine, repas...)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
J'autorise les encadrants de la cantine et de la garderie à prendre les enfants en photo pour les activités périscolaires de l'année 2024/2025	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
J'ai bien lu et complété la fiche de pré-inscription avec toutes les informations concernant mon enfant.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : / /2024

Signature du Père

Signature de la Mère

Protection des données personnelles

Dans le cadre de la collecte de données à caractère personnel, le responsable de traitement est la commune de Guines représentée par son Maire.

Les données à caractère personnel sont collectées pour les finalités suivantes :

- Fonctionnement de l'école et des services périscolaires

Elles sont enregistrées et transmises au service scolaire et jeunesse et sports. Ces données sont conservées pour une durée de 3 ans.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation de traitement et d'opposition sur le traitement effectué.

Vous pouvez adresser vos demandes au Délégué à la Protection des Données (DPD) de la ville de Guines : service communication de la ville de Guines

- par courrier à l'adresse : Ville de Guines 23 Place Foch 62340 Guines

ou

- par mail : mairie@mairie-guines.fr