



Responsable : Mme Jennifer Jonniaux
069/77.97.48 - atl@communederumes.be



Fiche inscription à l'accueil « Les p'tits mâchons »



Lieu d'accueil : école libre de Rumes

Téléphone prioritaire en cas d'urgence :

Adresse mail en majuscule (ou dactylographiée) :

L'ENFANT

Nom et Prénom :

Né(e) le :

N° de registre national :

Rue et numéro :

CP : Localité :

Composition du ménage

Suite à une communication du SPF finance, nous vous demandons de renseigner le numéro national de la personne fiscalement à charge de l'enfant ainsi que ceux des enfants. En effet, les formats des attestations fiscales ont changé. Nous devons désormais les transmettre numériquement à l'administration. C'est la raison pour laquelle nous vous demandons de renseigner ces numéros nationaux sur le formulaire d'inscription. Pour toutes informations complémentaires, n'hésitez pas à contacter nos services.

Parent 1	Parent 2
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Adresse :	Adresse :
GSM :	GSM :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
e-mail (obligatoire) :	e-mail (obligatoire) :
Etat civil :	Etat civil :
N° registre national :	N° registre national :



Fiche médicale (A compléter par un parent)

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Identité de l'enfant :

Nom Prénom :

Date de naissance :

Personne à prévenir en cas d'urgence.

Nom et lien avec l'enfant :

Tél/GSM : Tél travail :

Informations médicales

Autres affections : Diabète - Epilepsie - Asthme - Somnambulisme - Affection cardiaque - Affection de la peau - maladie ORL - Saignement de nez - Maux de tête - Maux de ventre - Constipation - Mal de route - Autres : (Entourer la ou les mentions)

Si oui, quel est le traitement. Comment réagir ? Quelles précautions particulières à prendre ?

.....

.....

Opération(s) subie(s) + année :

.....

.....

Vaccins : tétanos OUI/NON année : dernier rappel :

Allergies

Aux antibiotiques OUI/NON

A d'autres médicaments : OUI/NON Précisez :

A autre chose (alimentation, éléments extérieurs, ...) :

Médicament à prendre (nature, posologie et durée)

ATTENTION, nous avons besoin obligatoirement d'une attestation du médecin pour pouvoir donner un médicament:

.....
.....

Est-il (elle) sensible aux refroidissements ? OUI/NON

Autres renseignements utiles :

.....
.....

Les accueillantes disposent d'une boîte de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles et si cela le nécessite, j'autorise les accueillantes à administrer les médicaments cités ci-dessous et ce à bon escient : de la crème à l'arnica (bosses, bleu), de la crème apaisante (coup de soleil, piqûre), du désinfectant (plaies, blessures superficielles)

En cas d'accident et si vous ne pouvez être contacté, autorisez-vous les responsables de l'accueil « Les p'tits mâchons » à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant en cas d'urgence : OUI - NON.

Les informations fournies dans cette fiche sont réputées exactes et complètes. L'organisateur ne sera nullement incriminé pour des faits ou des éléments n'ayant pas été annotés dans ce document.

Fait à, le

Signature d'un parent :

**Pour tout changement éventuel, n'oubliez pas de prévenir l'accueillante.
En cas de modification importante, veuillez remplir un nouveau formulaire.**

L'administration communale ne peut être rendue responsable en cas de modification non signalée par écrit du présent document.

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par l'équipe d'encadrement et le cas échéant par les prestataires de santé consultés. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et de suppression des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant par mail au Délégué à la protection des données (ou DPO) : dpo@communederumes.be



Droit à l'image - Autorisation

Nous soussignés :

(Parent 1)

(Parent 2)

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au règlement 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données entré en vigueur le 25 mai 2018,

- Autorisons la commune de RUMES, dans le cadre de l'accueil extrascolaire, à photographier notre enfant et à utiliser son image via tout support papier ou numérique publié par la commune de RUMES.

- N'autorisons pas la commune de RUMES, dans le cadre de l'accueil extrascolaire, à photographier notre enfant et à utiliser son image via tout support papier ou numérique publié par la commune de RUMES.

Date + Signatures :

Les données personnelles que vous nous communiquez sont strictement confidentielles. Elles ne sont transmises à aucun tiers ni à titre onéreux ni à titre gratuit et restent sur le territoire de l'Union Européenne. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et de suppression des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant par mail au Délégué à la protection des données (ou DPO) : dpo@communederumes.be



Autorisation parentale afin de laisser l'enfant quitter seul le lieu d'accueil

Je soussigné(e).....

Demeurant au.....

Père/mère de

Né(e) le.....à.....,

Autorise mon fils/ma fille à quitter seul(e) le lieu d'accueil.

L'accueillante devra obligatoirement avoir été informée de la date de l'autorisation de sortie par le parent (au plus tard le jour même).

Fait le.....

Signature du représentant légal :

Les données personnelles que vous nous communiquez sont strictement confidentielles. Elles ne sont transmises à aucun tiers ni à titre onéreux ni à titre gratuit et restent sur le territoire de l'Union Européenne. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et de suppression des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant par mail au Délégué à la protection des données (ou DPO) : dpo@communederumes.be



ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTERIEUR DE L'ACCUEIL

Afin de nous garantir votre engagement dans le respect du règlement intérieur, veuillez nous retourner l'attestation de prise connaissance du règlement intérieur signée et le remettre à l'administration communale.

Je soussigné(e), nom....., prénom.....

- Père
- Mère
- Responsable légal de l'enfant(s) :

Nom :.....

Prénom :.....

Nom :.....

Prénom :.....

Nom :.....

Prénom :.....

atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil extrascolaire « Les p'tits mâchons » et accepte les modalités de fonctionnement y figurant.

Fait à....., le.....

Signature