

Nom :	Ecole :
Prénom :	Classe : (en 2022/2023)
Date de naissance :	Médecin traitant :
<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	Adresse :
	Téléphone :

## REPRÉSENTANT LÉGAL

	MERE	PERE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Profession		
Téléphone		
E-mail		
N° CAF		

Assistant(e) familiale

## ALLERGIES ET REGIMES PARTICULIERS

	OUI	NON	PRECISIONS
L'enfant a-t-il des allergies alimentaires et lesquelles ?			
Si l'enfant est allergique, a-t-il bénéficié d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) les années précédentes ?			
L'enfant a-t-il des problèmes de santé en particulier ?			
L'enfant mange-t-il du porc ?			
L'enfant mange-t-il de la viande ?			

## **PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT**

---

Nom : ..... Nom : .....  
Prénom : ..... Prénom : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : ..... Adresse : .....  
.....  
Téléphone : ..... Téléphone : .....

## **ANNEXE RELATIVE AU TRANSPORT EN CAR (UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES DE MATERNELLE)**

---

Je soussigné(e) , représentant légal des enfants nommés ci-dessous , Autorise la Commune à assurer le transfert en autocar de mon/mes enfant(s) durant toute l'année scolaire 2022-2023, pour se rendre de l'école au restaurant scolaire municipal situé 30 rue du 8 mai 1945, et ceci sous la responsabilité de la Commune. Les enfants concernés sont les suivants :

NOM - Prénom	ÉCOLE

Fait à Wingles, le  
Signature :

## **AUTORISATION DE DIFFUSION D'UNE IMAGE REPRÉSENTANT D'UNE PERSONNE PRIVÉE**

---

Dans le cadre des missions d'information de la collectivité auprès de la population, le service Communication et les différents services municipaux sont amenés à prendre des photos, des vidéos des personnes au cours d'activités scolaires. Ces images sont susceptibles d'être diffusées sur différents supports de communication. La loi fait obligation d'obtenir l'autorisation écrite signée et datée par la personne prise en photo et/ou vidéo. Nous vous remercions de bien vouloir la compléter et signer le document.

Nous soussignons (nom et prénom) .....  
représentants légaux de .....  
(nom et prénom de la personne mineure)  
résidant au (adresse) .....  
.....

Donnons au service Communication de la Ville de Wingles l'autorisation de publier, exposer, diffuser la (ou les) photographie(s) prise(s) par les services municipaux dans un cadre scolaire, périscolaire et extrascolaire de sa mission d'information auprès de la population et dont une copie signée et datée par mes soins est annexée aux présentes pour les usages suivants : Publication dans le journal municipal Wingles Action, publication et illustration sur le site internet [www.wingles.fr](http://www.wingles.fr), publication et illustration sur la page facebook/MairiedeWingles, publication sur la Web TV [www.youtube.com/WinglesTV](http://www.youtube.com/WinglesTV), diverses publications : Agenda et bilan municipal, brochures, affiches, flyers, exposition de photos consacrée à la vie locale. Cette autorisation est valable jusqu'au 1er septembre 2024.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit. Les légendes accompagnant la diffusion de la (ou des) photographie(s) ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Fait à Wingles, le  
Signature :