



# FICHE D'INSCRIPTION RAMASSAGE SCOLAIRE

1 formulaire à remplir par enfant

Année : 2020

## L'ÉLÈVE TRANSPORTE

NOM : .....Prénom.....

Né( e ) le : .....Classe fréquentée: .....

ÉCOLE FREQUENTÉE : cocher l'école

<input type="checkbox"/> L.VERGES	<input type="checkbox"/> M.FONROBERT	<input type="checkbox"/> D.TALON
<input type="checkbox"/> Les Orchidées	<input type="checkbox"/> E.DESBROSSE	<input type="checkbox"/> G.LODS
<input type="checkbox"/> A.LOMONT	<input type="checkbox"/> S.LAIGLE	<input type="checkbox"/> A.COSNIER

Lieux de ramassage ou nom de la rue où l'enfant sera récupéré et déposé par le bus :

## PARENTS, TUTEUR, REPRESENTANT LEGAL

Responsable légal (père, mère, tuteur, tutrice : <i>ayer les mentions inexactes</i> )		Autre	
Nom: .....		Nom: .....	
Prénom: .....		Prénom: .....	
Adresse: N°.....Rue: .....		Adresse: N°.....Rue: .....	
Quartier: .....		Quartier: .....	
Boîte postale: .....	Code postal: .....	Boîte postale: .....	Code postal: .....
Tél: Mob:.....Domicile: .....		Tél: Mob:.....Domicile: .....	

Règlement effectué par :  Père  Mère  Tuteur (trice)  Autre

Fait à Nouméa, le .....

Nom et signature:

RESERVE A LA CDE

CIRCUIT : .....



## POUR LES ACCOMPAGNATEURS DE TRANSPORT

NOM : .....Prénom: .....

Ecole : .....Classe fréquentée: .....

Lieux de ramassage ou nom de la rue : .....

### RECUPERATION DE L'ENFANT A LA DESCENTE DU BUS :

Les enfants de maternelle et de Clis doivent être accompagnés par un adulte le matin en attendant le bus, et être attendus par un adulte autorisé à récupérer l'enfant à la descente du bus. En cas d'absence d'une des personnes désignées ci-dessous, l'enfant pourra être désinscrit du ramassage scolaire.

NOM	PRENOM	EN QUALITE DE	TELEPHONE

Fait à Nouméa, le .....

Nom et signature:

RESERVE A LA CDE

CIRCUIT : .....

## CONTRE-INDICATIONS MEDICALES OU AUTRES

Préciser : .....  
En cas de survenance ou d'évolution de contre-indications, informer la Caisse des écoles.

## AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION OU D'INTERVENTION D'URGENCE

Je soussigné(e) .....

Père, mère, tuteur de l'enfant (nom et prénom) : .....

autorise en cas d'urgence médicalement justifiée, tout examen, investigation et intervention nécessitée par son état, y compris l'anesthésie générale.

Date et signature

A faire précéder de la mention "Lu et approuvé"

## AUTORISATION POUR LES MEDIAS

Je soussigné(e).....

Père, mère, tuteur de l'enfant (nom et prénom) .....

autorise <sup>(1)</sup>  mon enfant à être filmé, photographié ou interviewé par les médias (presse, radio, télévision) dans le cadre du transport scolaire organisé par la Caisse des écoles ainsi que par la Ville de Nouméa qui pourra utiliser ces photographies ou vidéos dans différents supports d'information municipaux.

n'autorise pas <sup>(1)</sup>

Date et signature

A faire précéder de la mention "Lu et approuvé"

<sup>(1)</sup> cocher la case correspondante

Les données à caractère personnel collectées par la Caisse des écoles de Nouméa, directement auprès de vous, font l'objet d'un traitement automatisé aux fins d'assurer l'inscription et le suivi au service de transport scolaire. Le traitement de ces données est nécessaire à l'instruction de votre demande, et pour des motifs reposant sur une base légale. L'ensemble des données doit être saisi sous peine de ne pas pouvoir bénéficier du/des service(s). Ces données seront conservées le temps nécessaire à la réalisation des finalités du traitement, correspondant à l'année scolaire de référence. Conformément à la législation « informatique et libertés » relative à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit d'opposition pour des raisons tenant à votre situation particulière, droit à la limitation du traitement. L'utilisateur peut également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ses données à caractère personnel après son décès. L'exercice des droits s'établit par courrier, en joignant une copie de sa pièce d'identité, à l'adresse: Caisse des écoles de la Ville de Nouméa Déléguee à la protection des données BP 3142 98846 Nouméa Cedex ou par courriel : dpo.caisseedesecoles@ville-noumea.nc. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr.