



Prière de remplir une fiche par enfant et de la remettre au dirigeant LASEP avant la première séance d'entraînement.

Bitte für jedes Kind ein Formular ausfüllen und vor der ersten Trainingseinheit beim LASEP-Trainer abgeben.

**L'enfant à inscrire - Das einzuschreibende Kind**

Cycle \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe  féminin  masculin  
Zyklus Name Vorname Geschlecht weiblich männlich

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matricule \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Erkennungsnummer

Adresse: Numéro et rue, code postal, localité / Hausnummer und Straße, Postleitzahl, Ortschaft

Bâtiment scolaire/ Schulgebäude / Maison Relais: \_\_\_\_\_

Titulaire de classe \_\_\_\_\_ Maison Relais - Téléphone \_\_\_\_\_  
Klassenlehrer(in)

Enfant à besoins éducatifs spécifiques (EBS) / Kind mit spezifischem Förderbedarf  Oui/Ja  Non/Nein

**Personne responsable de l'enfant - Verantwortlicher des Kindes**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Parenté \_\_\_\_\_  
Name Vorname Verwandtschaft

Tél./GSM privé \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Rufnummer privat

Tél. Travail \_\_\_\_\_ Matricule \_\_\_\_\_  
Rufnummer Arbeit Erkennungsnummer

Adresse: Numéro et rue, code postal, localité / Hausnummer und Straße, Postleitzahl, Ortschaft

En principe **avant** la séance d'entraînement de la LASEP, mon enfant est à la

**Vor** der LASEP-Trainingseinheit ist mein Kind (prinzipiell)

maison/daheim  Maison Relais  autre/Sonstiges \_\_\_\_\_

En principe, **après** la séance d'entraînement de la LASEP, mon enfant

**Nach** der LASEP-Trainingseinheit (prinzipiell)

est récupéré par / wird mein Kind abgeholt von \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

se rend à la Maison Relais/geht mein Kind zur Maison Relais

autre/Sonstiges \_\_\_\_\_

Le/la soussigné(e) déclare l'exactitude des renseignements de ce formulaire d'inscription.

Der/Die Unterzeichnende erklärt die Informationen dieses Einschreibungsformulars für richtig.

Le/la soussigné(e) **accepte** les traitements indiqués dans le registre des activités de traitement consultable sur le site [www.lasep.lu](http://www.lasep.lu), des données à caractère personnel susindiquées, même des données dites "sensibles".

Der/Die Unterzeichnende **erklärt sich einverstanden** mit der Datenverarbeitung, so wie sie im Register zur Verarbeitung der oben aufgeführten persönlichen und gegebenenfalls "sensiblen" Daten steht, das auf der Webseite

[www.lasep.lu](http://www.lasep.lu) einsehbar ist.

Date/Datum

nom et signature / Name und Unterschrift





### Renseignements médicaux / Gesundheitliche Auskünfte

Nom et prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_

L'enfant est-il allergique aux piqûres d'insectes?  Oui  Non  
Ist ihr Kind allergisch auf Insektenstiche? Ja Nein

Autres allergies  Oui  Non si oui, laquelle \_\_\_\_\_  
Andere Allergien Ja Nein wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Veillez indiquer les autres difficultés de santé! (p.ex. asthme, crises convulsives, épilepsie, diabète)  
Bitte geben Sie die weiteren gesundheitlichen Probleme an! (z.B. Asthma, Fieberkrämpfe, Epilepsie, Diabetes...)

L'enfant suit-il actuellement un traitement médical?  Oui  Non  
Wird Ihr Kind zurzeit ärztlich behandelt? Ja Nein

Si oui, quel traitement? \_\_\_\_\_  
Wenn ja, welche Behandlung ? \_\_\_\_\_

Est-ce qu'un PAI (projet d'accueil individualisé) a été établi?  Oui  Non  
Besteht ein PAI (projet d'accueil individualisé)? Ja Nein

Recommandations des parents \_\_\_\_\_  
Empfehlungen der Eltern \_\_\_\_\_

### Natation / Schwimmen

Mon enfant sait nager 100 m\*  Oui  Non  
Mein Kind kann 100 m weit schwimmen \* Ja Nein

\*suivant / gemäß dem règlement grand-ducal du 31 juillet 1990 établissant des mesures de sécurité dans l'intérêt de la natation scolaire ; Chapitre 4 ; Art.16

### En cas d'urgence / Im Notfall

Personne(s) à contacter en cas d'absence de la personne responsable de l'enfant (Nom et tél.).

Person(en) welche bei Abwesenheit des Verantwortlichen des Kindes zu benachrichtigen ist (sind) (Name u. Rufnummer)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Le/la soussigné(e) déclare l'exactitude des renseignements de ce formulaire de renseignements.  
Der/Die Unterzeichnende erklärt die Informationen dieses Auskunftsformulars für richtig.

Le/la soussigné(e) **accepte** les traitements indiqués dans le registre des activités de traitement consultable sur le site [www.lasep.lu](http://www.lasep.lu), des données à caractère personnel susindiquées, même des données dites "sensibles".

Der/Die Unterzeichnende **erklärt sich einverstanden** mit der Datenverarbeitung, so wie sie im Register zur Verarbeitung der oben aufgeführten persönlichen und gegebenenfalls "sensiblen" Daten steht, der auf der Webseite [www.lasep.lu](http://www.lasep.lu) einsehbar ist.

Date/Datum

nom et signature / Name und Unterschrift

Pour le bien-être de votre enfant, nous vous prions de bien vouloir remplir cette fiche consciencieusement.  
Für das Wohlbefinden Ihres Kindes bitten wir Sie, dieses Formular gewissenhaft auszufüllen.



## LASEP - Association Sportive de \_\_\_\_\_

Hinweise betreffend die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

und die Disziplin während der LASEP-Aktivitäten

Année scolaire 2023-2024

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

### Bild- und Videoaufnahmen, sowie gesprochene Aufzeichnungen

Der/Die Unterzeichnende \_\_\_\_\_ **willigt ein**,

dass etwaige Bild- und Videoaufnahmen, sowie gesprochene Aufzeichnungen von seinem/ihrem Kind gemacht werden, überall, einzeln und/oder in Gruppen, im Zusammenhang mit den Tätigkeiten der LASEP und ist einverstanden mit der Verarbeitung dieser Bildaufnahmen unter folgenden Bedingungen:

- Archivierung durch die LASEP
- Veröffentlichung:
  - auf der Webseite der LASEP, des Bildungsministeriums oder allen anderen Ministerien,
  - auf der Webseite des Luxemburgischen Olympischen Komitees,
  - in Berichterstattungen und Veröffentlichungen der LASEP,
  - in Medien, auch außerhalb des Erziehungsbereichs, die in Zusammenarbeit mit der LASEP veröffentlicht und verbreitet werden.

Der/Die Unterzeichnende \_\_\_\_\_ **lehnt es ab**,

dass etwaige Bild- und Videoaufnahmen, sowie gesprochene Aufzeichnungen von seinem/ihrem Kind gemacht werden.

### Information des Verantwortlichen des Kindes :

Der gemeinnützige Verein "Ligue des Associations de l'Enseignement Fondamental", mit Sitz in L-8009 STRASSEN, 3 Route d'Arlon, verarbeitet persönliche Daten, die im Einverständnis von dem Betroffenen selbst mit-geteilt wurden, gemäß dem auf [www.lasep.lu](http://www.lasep.lu) einsehbaren Register zur Verarbeitung persönlicher Daten, mit der Information, dass die betroffene Person folgende Rechte hat (ausführlich auf [www.cnpd.lu](http://www.cnpd.lu) aufgeführt):

- das Recht auf Nachfrage
- das Recht auf Berichtigung
- das Recht auf Löschen der Daten
- das Recht auf Widerspruch
- das Recht auf das Einreichen einer Beschwerde beim CNPD

### Disziplin während den LASEP-Einheiten:

Sicherlich können Sie sich vorstellen, dass die Verantwortlichen der LASEP-Einheiten manchmal auf Disziplinschwierigkeiten stoßen. Deshalb bitten wir Sie darum, dass Sie Ihre Kinder zu einem guten Benehmen ermuntern, damit die Gruppe viel Freude an der LASEP hat.

Dennoch behält sich der Verwaltungsrat der LASEP das Recht vor, einem Kind die Teilnahme an einer oder mehreren Trainingseinheiten zu verweigern, falls dieses sich nicht an die allgemeingültigen Regeln des Zusammenlebens hält.

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung.

DATUM:

NAME UND UNTERSCHRIFT:



## LASEP - Association Sportive de \_\_\_\_\_

Indications concernant le règlement général sur la protection des données (RGPD) et la discipline pendant les activités LASEP **Année scolaire 2023-2024**

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

### Photographies, vidéos, enregistrements vocaux

Le/la soussigné(e) \_\_\_\_\_ **accepte**

que d'éventuels photos, vidéos ou enregistrements vocaux de son enfant soient pris, en tout lieu, individuellement et/ou collectivement, en relation avec les activités de la LASEP, et marque son consentement au traitement de ces photos aux conditions suivantes:

- archivage par la LASEP,
- publication:
  - sur le site de la LASEP, du MENJE ou d'un autre ministère,
  - sur le site du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois,
  - dans les communiqués et publications de la LASEP,
  - dans un support médiatique publié ou diffusé en collaboration avec la LASEP, même en dehors du cadre éducatif.

Le/la soussigné(e) \_\_\_\_\_ **refuse**

que d'éventuels photos, vidéos ou enregistrements vocaux de son enfant soient pris.

### Information de la personne responsable de l'enfant :

L'association sans but lucratif "Ligue des Associations de l'Enseignement Fondamental", établie et ayant son siège à L-8009 STRASSEN, 3 Route d'Arlon, traite, conformément au registre des activités de traitement consultable sur le site [www.lasep.lu](http://www.lasep.lu), des données à caractère personnel fournies par la personne concernée avec l'assentiment de celle-ci avec information que la personne concernée dispose des droits suivants (explicités sur le site [www.cnpd.lu](http://www.cnpd.lu)):

- droit d'accès sur demande
- droit de rectification
- droit à l'effacement
- droit d'opposition
- droit d'introduire une réclamation auprès de la CNPD

### Discipline pendant les activités de la LASEP :

Vous pouvez facilement imaginer que les responsables des activités LASEP sont parfois confrontés à des problèmes de discipline. Voilà pourquoi ils vous prient de bien vouloir encourager vos enfants à suivre les règles de bonne conduite indispensables pour une vie en groupe harmonieuse.

Toutefois le Conseil d'Administration de la LASEP se réserve le droit de refuser la participation à une ou plusieurs séances d'entraînement à tout enfant qui refuse d'accepter ces règles et de s'intégrer au groupe.

Merci pour votre collaboration.

DATE:

NOM ET SIGNATURE: