

Les Enfants :

① Nom - prénom: Date de naissance :

École : Classe : Nom de l'instituteur : Fille Garçon

Problèmes médicaux à signaler : PAI à joindre

Régime alimentaire particulier Allergie alimentaire : sans porc sans bœuf végétarien

Inscription à la pause méridienne de l'école Elie de Sayvre Occasionnellement Toute l'année
 lundi mardi jeudi vendredi

Inscription au service garderie périscolaire Occasionnellement Toute l'année

MATIN (notez l'heure) lundi : mardi : jeudi : vendredi :

SOIR (notez l'heure):: lundi : mardi : jeudi : vendredi :

② Nom - prénom: Date de naissance :

École : Classe : Nom de l'instituteur : Fille Garçon

Problèmes médicaux à signaler : PAI à joindre

Régime alimentaire particulier Allergie alimentaire : sans porc sans bœuf végétarien

Inscription à la pause méridienne de l'école Elie de Sayvre Occasionnellement Toute l'année
 lundi mardi jeudi vendredi

Inscription au service garderie périscolaire Occasionnellement Toute l'année

MATIN (notez l'heure) lundi : mardi : jeudi : vendredi :

SOIR (notez l'heure):: lundi : mardi : jeudi : vendredi :

③ Nom - prénom: Date de naissance :

École : Classe : Nom de l'instituteur : Fille Garçon

Problèmes médicaux à signaler : PAI à joindre

Régime alimentaire particulier Allergie alimentaire : sans porc sans bœuf végétarien

Inscription à la pause méridienne de l'école Elie de Sayvre Occasionnellement Toute l'année
 lundi mardi jeudi vendredi

Inscription au service garderie périscolaire Occasionnellement Toute l'année

MATIN (notez l'heure) lundi : mardi : jeudi : vendredi :

SOIR (notez l'heure):: lundi : mardi : jeudi : vendredi :

● Médecin traitant : Nom : Tél :

Pièce à fournir OBLIGATOIREMENT :

- Copie des vaccins pour chaque enfant
- Attestation d'assurance scolaire
- PAI (si mis en place)
- Justificatif Quotient Familial
- Si prélèvement : Mandat SEPA et RIB (si première demande ou changement de RIB)

Les Responsables :

1. Parent1 Tuteur Nom, prénom:

Adresse :

Portable Mail : Tél. travail

2. Parent2 Tuteur Nom, prénom:

Adresse :

Portable Mail : Tél. travail

→ Personnes (+ 14 ans) autorisées à prendre les enfants.

Nom, prénom : Tél : Peut être appelé si les parents ne sont pas joignables
 Autorisé uniquement à récupérer l'enfant

Nom, prénom : Tél : Peut être appelé si les parents ne sont pas joignables
 Autorisé uniquement à récupérer l'enfant

Autres renseignements :

→ Si garde alternée : semaine paire : parent 1 parent 2
Semaine impaire : parent 1 parent 2

→ Paiement parent 1 : Espèces Chèque PAYFIP Prélèvement

→ Paiement parent 2 (si différent du parent 1) : Espèces Chèque PAYFIP Prélèvement

→ Affiliation : Régime général, n° d'allocataire CAF :
 Régime agricole, n° d'assuré :

QUOTIENT FAMILIAL :

Pour justifier de votre Quotient familial à jour :

J'autorise à consulter le site de la CAF mon compte Partenaire.

Ou

Je m'engage à fournir un justificatif à chaque changement. Dans le cas contraire, la mairie facturera le repas au tarif « sans justificatif ».

(joindre obligatoirement un justificatif)

→ J'accepte de recevoir les factures sous format dématérialisé (je ne les recevrai pas par courrier) Oui Non

Je soussigné(e) Parent1 – parent2 - tuteur de l'enfant ou des enfants désignés ci-dessus,

Autorise n'autorise pas - la prise de photo de mon enfant ou mes enfants pour une utilisation interne au service,

Publication des photos de mon enfant ou mes enfants :

Autorise N'autorise pas

Dans le bulletin municipal

Sur le site Internet de la Commune

Sur la page Facebook et compte Instagram de la Commune

- autorise le responsable de l'accueil à prévenir les services d'urgence et à prendre toutes les mesures nécessaires dans l'intérêt de l'enfant, si son état de santé l'exige.

- atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires, dont le droit d'accès à mes données personnelles, et en accepter les clauses.

À,
le Nom, prénom et Signature
(parent 1)

À,
le Nom, prénom et Signature
(parent 2)

TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES

Les données à caractère personnel collectées (nom, prénom, date de naissance, adresse, téléphone, mail, régime alimentaire, mode de garde, affiliation CAF ou MSA) seront utilisées et conservées pendant une année par les services de la mairie uniquement dans le cadre de l'inscription aux services périscolaires. Les données à caractère personnel collectées (photos) seront utilisées sur les supports de communication de la commune (cités ci-dessus) et seront conservées dans les archives communales. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la mairie : mairie@la-chataigneraie.fr ou 02 51 69 60 41. Le délégué à la protection des données est E-collectivités, 65 Rue Kepler, 85000 LA ROCHE SUR YON – 02 53 33 01 40 – dpo@ecollectivites.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés et n'ayant pas obtenu de réponse, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés – 3 Place de Fontenoy – 75334 Paris cedex 07 – 01 53 73 22 22).