



# FICHE D'INSCRIPTION CANTINE et GARDERIE MUNICIPALE

Année scolaire 2024-2025

DOCUMENT À COMPLÉTER POUR CHAQUE ANNÉE SCOLAIRE ET À REMETTRE EN MAIRIE

<b>NOM et Prénom de l'enfant :</b>	<b>Né(e) le :</b> à :	<b>Classe :</b>
------------------------------------	--------------------------	-----------------

➤ **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS**

Situation familiale :  Célibataire  Marié/PACS/Vie maritale  Séparé  Divorcé




	PARENT 1	PARENT 2
NOM Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Email		
Profession		
Téléphone professionnel		

➤ **AUTRE(S) PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À RÉCUPÉRER L'ENFANT À LA GARDERIE**


Je (Nous) soussigné(e)(s), Madame, Monsieur,....., responsable(s) légal(aux) de l'enfant ..... , autorise(ons) sa sortie de l'accueil périscolaire accompagné des personnes dont les noms suivent :

NOM Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	Adresse complète

➤ **DISPOSITIONS EN CAS D'URGENCE** (personne(s) à contacter en cas d'urgence)

Personne(s) à contacter en cas d'urgence		
NOM Prénom :		<input type="checkbox"/>
NOM Prénom :		<input type="checkbox"/>
NOM Prénom :		<input type="checkbox"/>

Je (Nous) soussigné(e)(s), Madame, Monsieur,....., responsable(s) légal(aux) de l'enfant....., déclare(ons) autoriser la municipalité et par délégation, la ou le responsable de la garderie concernée, à prendre en cas d'accident toutes les mesures d'urgence nécessaire.

Nom du médecin traitant : .....  : .....  
 Adresse : .....

Précautions particulières : .....

- 
- **RÉGIME ALLOCATIONS FAMILIALES**       CAF       MSA       AUTRES

Nom et Adresse : .....  
 N° allocataire : .....

➤ **ASSURANCES SCOLAIRE ET EXTRA SCOLAIRE**

L'assurance scolaire et extra-scolaire peut être comprise dans votre contrat de responsabilité civile.

Nom de l'assurance: .....N° : .....  
 Adresse de l'assureur : .....

**Joindre l'attestation**

➤ **RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT**

- ✓ Votre enfant présente-t-il des allergies ?       oui       non

Si oui, lesquelles ? .....

- ✓ Si votre enfant requiert une attention particulière, expliquez et indiquez les soins requis (santé, alimentation, activités, autres...)

.....  
 .....

➤ **FRÉQUENTATION DE LA GARDERIE**

- Fréquentation occasionnelle
- Fréquentation régulière/inscription à l'année : compléter le tableau prévisionnel ci-dessous, en indiquant par une croix les jours et horaires souhaités.

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
7h20-8h20				
16h30-17h30				
17h30-18h30				

➤ **FRÉQUENTATION DE LA CANTINE**

Fréquentation occasionnelle : les parents **s'engagent à prévenir la mairie par mail 48h ouvrés à l'avance.** À défaut, l'accueil de l'enfant au restaurant scolaire ne sera pas assuré.

Fréquentation régulière/inscription à l'année : compléter le tableau ci-dessous, en indiquant par une croix les jours d'inscription, pour l'ensemble de l'année scolaire. **Toute modification du planning (repas en moins ou en plus) devra être signalée au plus tard 48 h ouvrés avant auprès de la mairie par mail.** À défaut, le repas, même non pris, sera facturé.

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Cantine				

**En signant cette fiche d'inscription, les parents reconnaissent avoir reçu un exemplaire, lu et accepté de fait le règlement intérieur des services périscolaires. Ce règlement est consultable toute l'année scolaire sur le site de la commune.**

**SIGNATURE(S) DU(DES) REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)**  
 (précédée(s) de la mention manuscrite «lu et approuvé»)

A ..... Le .....

# Droit à l'image – Images d'élève Autorisation parentale 2023-2024

Sauf cas particulier d'autorité unique, l'autorisation doit être donnée par les deux parents.

## AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHER, EXPLOITER L'IMAGE ET DIFFUSER L'IMAGE

**Je (nous) soussigné(e)(s)**.....

Nom(s) et prénom(s) du(des) représentant(s) légal(aux).de

Adresse du domicile (x2 si les parents sont séparés)

### Autorise (ons) (1)

Les encadrants des activités périscolaires de LIMERAY à filmer (et/ou photographier), sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon (mes) enfant(s) mineur(s) Nom(s) - prénom(s).....

Scolarisé(s) pour la présente année scolaire en *Classe de* .....

A l'école Jacques Yves Cousteau de LIMERAY, au cours des activités périscolaires (restaurant scolaire et garderie), sur les écoles de LIMERAY pour la période scolaire 2023-2024, donnant lieu à prise d'image.

À utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s)aux fins d'un document à vocation purement pédagogique interne lié aux activités périscolaires.

À diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) sur les supports de communication (bulletin municipale et site internet notamment) de la commune de LIMERAY

**Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou publicitaire.**

Fait à .....

Le.....

Signature(s) du(des) représentant(s) légal(aux)

Précédée(s) de la mention «lu et approuvé - bon pour accord»

## FORMULAIRE CONSENTEMENT RGPD (Parent 1)

Cocher les cases nécessaires

J'accepte que la Commune de LIMERAY, dont le responsable de traitement est Madame la Maire, collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce formulaire ou dans les documents remis. Je prends note que le traitement de mes données répond(ent) au(x) finalité(s) suivante(s) - Gestion du dossier d'inscription scolaire de l'enfant à l'école,- Gestion des dossiers d'inscription aux prestations municipales en lien avec les activités scolaires et périscolaires de l'enfant,- Gestion de l'enfant durant toute sa scolarité sur la Commune de LIMERAY,- Communication,- Statistiques.

J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte ou en lien avec la Commune dans le respect des finalités précédemment énoncées. Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises à des fins commerciales.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire jusqu'à ce votre enfant ne soit plus soumis à l'obligation scolaire sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;  
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Je vous informe que vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre ce formulaire ou dans les documents remis. Vous disposez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de vos données en faisant votre demande auprès du service de la Mairie qui a procédé à la collecte de la donnée. Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, la Commune ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Date

Nom-prénom

Signature

## FORMULAIRE CONSENTEMENT RGPD (Parent 2)

Cocher les cases nécessaires

J'accepte que la Commune de LIMERAY, dont le responsable de traitement est Madame la Maire, collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce formulaire ou dans les documents remis. Je prends note que le traitement de mes données répond(ent) au(x) finalité(s) suivante(s) - Gestion du dossier d'inscription scolaire de l'enfant à l'école,- Gestion des dossiers d'inscription aux prestations municipales en lien avec les activités scolaires et périscolaires de l'enfant, - Gestion de l'enfant durant toute sa scolarité sur la Commune de LIMERAY, - Communication,- Statistiques.

J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte ou en lien avec la Commune dans le respect des finalités précédemment énoncées. Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises à des fins commerciales.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire jusqu'à ce votre enfant ne soit plus soumis à l'obligation scolaire sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;  
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Je vous informe que vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre ce formulaire ou dans les documents remis. Vous disposez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de vos données en faisant votre demande auprès du service de la Mairie qui a procédé à la collecte de la donnée. Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, la Commune ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Date

Nom-prénom

Signatur

(1) Cocher les cases correspondant à l'autorisation que vous donnez. Vous pouvez cocher 0, 1, 2 ou 3 cases.

