



Fiche d'inscription 2020/2021

Services Garderies et Accueils Péricolaires

ÉCOLE MATERNELLE PUBLIQUE « Arc en ciel »
de Saint-Sylvestre-sur-Lot

Enfant :

Nom : Prénom :

Fille Garçon

Date et lieu de naissance : Classe :

Adresse :

Deuxième adresse si garde alternée :

ENFANT Couvert par : CAF MSA Autre Préciser.....

Sous le NUMERO SECURITE SOCIALE :

NOM , PRENOM et QUALITE (PERE, MERE ou autre à préciser) de la personne qui complète le dossier d'inscription :

.....

NOM, PRENOM et ADRESSE PRECISE de la personne à qui doit être adressée la facturation :

.....

Famille de l'enfant :

PERE	Responsable légal	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Nom et Prénom			
Date et lieu de naissance			
Situation familiale	marié, pacsé, célibataire, divorcé, veuf ou veuve, <small>(rayer les mentions inutiles)</small>		
Adresse			
Téléphone fixe/portable			
@Mail			
Profession			
Numéro de téléphone pro			
Nom et adresse employeur			

MERE	Responsable légal	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Nom et Prénom			
Date et lieu de naissance			
Situation familiale	marié, pacsé, célibataire, divorcé, veuf ou veuve, <small>(rayer les mentions inutiles)</small>		
Adresse			
Téléphone fixe/portable			
@Mail			
Profession			
Numéro de téléphone pro			
Nom et adresse employeur			

NOM ET PRENOM et classe des frères et sœurs scolarisés à St Sylvestre/Lot :

.....

Assurances obligatoires :

- extrascolaire :N° d'adhérent :

Nom :Adresse :

(Il est obligatoire de joindre au dossier l'attestation d'assurance)

INSCRIPTION AU SERVICE :

L'enfant utilisera l'accueil périscolaire :

*(cocher les cases adéquates et préciser si possible les heures habituelles d'arrivée le matin et de départ le soir)***GARDERIES ET ACCUEILS PERISCOLAIRES** (forfait annuel 50 € par élève ou dégressif selon fratrie)

LUNDI : Matin heure estimée d'arrivée :
 Midi
 Soir heure estimée de départ :

MARDI : Matin heure estimée d'arrivée :
 Midi
 Soir heure estimée de départ :

JEUDI : Matin heure estimée d'arrivée :
 Midi
 Soir heure estimée de départ :

VENREDI : Matin heure estimée d'arrivée :
 Midi
 Soir heure estimée de départ :

PERSONNES HABILITÉES A VENIR REPRENDRE L'ENFANT :

NOM/Prénom (lien)	ADRESSE COMPLETE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM/Prénom (lien)	ADRESSE COMPLETE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Etablissement hospitalier souhaité en cas d'urgence :

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR :

Je soussigné(e), père, mère, tuteur,

 déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et du règlement intérieur des services des Garderies et d'Accueils périscolaires, et m'engage à les respecter **autorise** mon enfant à participer à toutes les activités des Garderies et Accueils périscolaires autorisées par la réglementation **autorise** l'équipe de direction à prendre toute mesure qu'elle jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés.Fait à le **Signature obligatoire :**

Les données personnelles recueillies ont pour finalité l'inscription et la gestion, des services périscolaires de l'école maternelle publique de Saint-Sylvestre-sur-Lot. Elles sont nécessaires pour assurer l'organisation des services et la sécurité de votre enfant. Les données recueillies sont conservées jusqu'au 1^{er} décembre 2021 au format physique et pour la durée légale de conservation des documents comptables, au format numérique. Les destinataires de ces données sont le personnel communal, les animateurs recrutés par la commune, ainsi que le personnel administratif et comptable, le personnel de Direction et le Trésor Public. Les données peuvent être potentiellement transmises aux intervenants partenaires et aux associations liés par convention avec la municipalité, ainsi qu'aux professionnels de santé attachés à l'établissement. Conformément au Règlement Général relatif à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données que vous pouvez exercer en vous adressant à l'adresse suivante : dpo@cdg47.fr. Vous pouvez également établir des directives relatives à l'effacement et la communication de vos données après décès.

Vous disposez également d'un droit d'opposition pour motifs légitimes. Si, toutefois, vous estimez avoir été lésé dans vos droits, vous avez la possibilité de saisir la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).