



RESTAURATION SCOLAIRE / PÉRISCOLAIRE / ACCUEIL DU MERCREDI

FICHE D'INSCRIPTION 2022 / 2023

ENFANT

Identité

Nom :
Prénom :
Sexe :
Naissance :
A :
Email :
Tel :

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

Assureur :
Num :

RESPONSABLE LEGAL

Responsable 1

Responsable 2

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)	Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)
Date de naissance : :	Date de naissance : :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :

PERSONNES A CONTACTER**Contacts existants****Nouveaux contacts**

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
Prise de photo : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON

Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a-t-il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Handicapé : Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

Données complémentaires	
Nom du médecin traitant :	
Numéro d'allocataire CAF :	
Sait-il nager? :	OUI / NON
Informations complémentaires :	

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS

Pour une inscription régulière : cocher les jours de la semaine, les demandes sont réservées pour l'année scolaire.

Pour une inscription occasionnelle : ne pas cocher les jours de la semaine.

RESTAURATION SCOLAIRE

Régulier

Date du 1^{er} jour souhaité :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Occasionnel (réservation et annulation la veille avant 10h00)

Régime alimentaire de votre enfant :

Normal

Allergie/Autre pathologie (fournir le P.A.I.)

Sans porc

Sans viande

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE MATIN (7h30 – 8h30)

Régulier

Date du 1^{er} jour souhaité :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Occasionnel (réservation et annulation la veille avant 10h00)

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE SOIR (16h30 – 18h30)

Régulier

Date du 1^{er} jour souhaité :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Occasionnel (réservation et annulation le jour même avant 10h00)

ACCUEIL DES MERCREDIS

Maternelle (3-5 ans)

Élémentaire (6-11 ans)

Régulier

Date du 1^{er} jour souhaité :

Accueil du matin 7h30 - 8h30

Matinée 8h30 - départ échelonné entre 12h00 et 12h30

Midi 12h00 - 13h30

Après-midi 13h30 - départ échelonné entre 17h00 et 17h30

Accueil du soir 17h30 - 18h30

Occasionnel (réservation ou annulation le mardi avant 10h00)

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Merci de fournir la photocopie des documents à jour suivants :

- P.A.I si allergie ou pathologie, disponible au service scolaire ou sur le site www.thourotte.fr
- Attestation d'assurance 2022-2023
- Photocopie du carnet de vaccination (2 pages)
- Acceptation du règlement intérieur pour le(s) service(s) sollicité(s)
- Dernier avis d'imposition pour les non allocataires CAF

ATTESTATION

Nous soussignés (*)

responsables légaux de l'enfant (*)

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

* A remplir obligatoirement



MENTIONS D'INFORMATION POUR LES QUESTIONNAIRES ET FORMULAIRES

La Mairie de Thourotte, agissant en tant que responsable de traitement, traite les données collectées dans ce formulaire pour assurer le bon fonctionnement des services périscolaire et restauration scolaire.

La base légale du traitement est l'exécution contractuelle.

Les données ne seront conservées que dans le service concerné durant la période de scolarisation de l'enfant.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires concernés par le traitement, et légalement habilités. Les données ne seront pas transférées en dehors de l'Union européenne.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez accéder aux données vous concernant, et demander leur rectification ou leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime. Vous pouvez exercer ces droits directement auprès du responsable de traitement, ou de son Délégué à la protection des données à l'adresse : **rgpd@thourotte.fr**

Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.

