



## DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION CANTINE ET PÉRISCOLAIRE

**ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022**

**A remettre avant le 10 septembre 2021**

Enfant n°1	
NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Classe :	

Enfant n°2	
NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Classe :	

Enfant n°3	
NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Classe :	

Mère	
NOM :	.....
Prénom :	.....
Adresse :	.....
Ville :	.....
Tél. domicile :	.....
Tél. portable :	.....
Tél. bureau	.....
Nom de l'employeur :	.....
Adresse de l'employeur :	.....
Mail :	.....

Père	
NOM :	.....
Prénom :	.....
Adresse :	.....
Ville :	.....
Tél. domicile :	.....
Tél. portable :	.....
Tél. bureau	.....
Nom de l'employeur :	.....
Adresse de l'employeur :	.....
Mail :	.....

Autre représentant légal	
NOM :	.....
Prénom :	.....
Adresse :	.....
Ville :	.....
Tél. domicile :	.....
Tél. portable :	.....
Tél. bureau	.....
Nom de l'employeur :	.....
Adresse de l'employeur :	.....
Mail :	.....

### Assurance responsabilité civile obligatoire :

. Nom de la compagnie d'assurance : .....

. N° de sociétaire : .....

### Situation familiale

Marié(e)

Séparé(e)

Veuf (ve)

Vie et concubinage

Pacs

Célibataire

### En cas de divorce / garde alternée

Garde alternée :

Oui (joindre justificatif)

Non

Parent qui a la garde légale de l'enfant : ..... (joindre justificatif)

### Autorisation de sortie (joindre copie des photos d'identité)

J'autorise M./ Mme. .... Téléphone .....

J'autorise M./ Mme. .... Téléphone .....

à prendre mon enfant sur le temps du périscolaire ou de la cantine et décharge la commune de toutes responsabilités

### En cas de maladie ou de chute grave ou accident

Les services d'urgence seront contactés en priorité, qui seuls sont habilités à prendre les décisions adéquates.

Les parents e/ou représentants légaux seront appelés immédiatement.

### Droit à l'image

J'autorise la commune de POULDERGAT à prendre et à diffuser des photos de mon/mes enfant(s) durant les temps municipaux :

- pour usage interne de reproduction et de représentation.

Oui

Non

- pour usage sur le site internet ou la gazette de la commune

Oui

Non

Enfant n°1	
NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Classe :	

**Vaccinations**

- ⇒ Fournir une copie du carnet de vaccination de l'enfant
- ⇒ Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, fournir un certificat médical de contre-indication

**Allergies**

RESPIRATOIRE	ASTHME	MEDICAMENTEUSE	ALIMENTAIRE	AUTRE <i>(préciser les causes et la conduite à tenir)</i>
OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	..... ..... .....



**P.A.I. : Projet d'Accueil Individualisé en cours :**

**OUI / NON**

Un enfant allergique nécessitant la mise en place d'un P.A.I. ne pourra être accueilli en restauration scolaire qu'une fois que le P.A.I. aura été défini et validé par le médecin scolaire ainsi que par le Maire.

Joindre une copie du protocole et toute information utile :

.....  
 .....  
 .....

**Autres recommandations :**

.....  
 .....  
 .....

Enfant n°2	
NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Classe :	

**Vaccinations**

- ⇒ Fournir une copie du carnet de vaccination de l'enfant
- ⇒ Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, fournir un certificat médical de contre-indication

**Allergies**

RESPIRATOIRE	ASTHME	MEDICAMENTEUSE	ALIMENTAIRE	AUTRE <i>(préciser les causes et la conduite à tenir)</i>
OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	..... ..... .....



**P.A.I. : Projet d'Accueil Individualisé en cours :**

OUI / NON

Un enfant allergique nécessitant la mise en place d'un P.A.I. ne pourra être accueilli en restauration scolaire qu'une fois que le P.A.I. aura été défini et validé par le médecin scolaire ainsi que par le Maire.

Joindre une copie du protocole et toute information utile :

.....  
 .....  
 .....

**Autres recommandations :**

.....  
 .....  
 .....

Enfant n°3	
NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Classe :	

**Vaccinations**

- ⇒ Fournir une copie du carnet de vaccination de l'enfant
- ⇒ Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, fournir un certificat médical de contre-indication

**Allergies**

RESPIRATOIRE	ASTHME	MEDICAMENTEUSE	ALIMENTAIRE	AUTRE <i>(préciser les causes et la conduite à tenir)</i>
OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON	..... ..... .....



**P.A.I. : Projet d'Accueil Individualisé en cours :**

OUI / NON

Un enfant allergique nécessitant la mise en place d'un P.A.I. ne pourra être accueilli en restauration scolaire qu'une fois que le P.A.I. aura été défini et validé par le médecin scolaire ainsi que par le Maire.

Joindre une copie du protocole et toute information utile :

.....  
.....  
.....

**Autres recommandations :**

.....  
.....  
.....



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR :**

Je soussigné(e), ..... père et/ou mère et/ou responsable légal de l'enfant, atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ces fiches et m'engage à prévenir les services de la Mairie de tout changement. Je reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs de l'ensemble des services proposés et m'engage, comme mon/ mes enfants, à m'y conformer.

Toute fausse déclaration entraînera des sanctions.

Fait à ..... Le .....

Signature du/des représentant légal(aux)

## **Informations PROTECTION DES DONNEES :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont nécessaires à l'inscription de vos enfants. Elles sont enregistrées dans un logiciel de facturation conforme au RGPD et dans un classeur à l'école dans les seuls buts : d'inscription, d'information pour la sécurité des enfants (téléphone des parents, représentant légal, allergies) et de facturation aux services de cantine et de périscolaire.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : agents administratifs et agents de restauration et périscolaire

Les données sont conservées pendant 1 an.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données.

Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données

Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le cas échéant, notre délégué à la protection des données :

- Mairie de POULDERGAT :
  - o [pouldergat.mairie@wanadoo.fr](mailto:pouldergat.mairie@wanadoo.fr)
  - o 02.98.74.61.26
- Centre de Gestion du Finistère :
  - o [protection.donnees@cdg29.bzh](mailto:protection.donnees@cdg29.bzh)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.