

INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Rentrée scolaire 2024/2025

MAIRIE de Saint Vallier
Service scolaire
Téléphone 04.75.23.54.60
06.84.43.73.96
scolaire@saintvallier.fr

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :/...../..... **École :** **Classe :**

Responsable 1

Nom Prénom :

Adresse :

Père Mère Resp. Légal

Tel :/...../...../...../.....

Mail :

Responsable 2

Nom Prénom :

Adresse :

Père Mère Resp. Légal

Tel :/...../...../...../.....

Mail :

Envoi des factures par mail : oui non

Personnes à prévenir en cas d'urgence et autorisées à récupérer l'enfant (hors resp. légaux) :

Nom : Tel :/...../...../...../..... Lien avec l'enfant :

Nom : Tel :/...../...../...../..... Lien avec l'enfant :

Nom : Tel :/...../...../...../..... Lien avec l'enfant :

Nom et numéro du médecin traitant :

Assurance : Nom : N° de contrat :

Inscription de l'enfant aux services périscolaires :

Cantine : Oui ✓

Non ✗

Type de repas : Standard

De substitution (*sans viande*)

Panier repas (*P.A.I. seulement*)

Allergies Alimentaires : Oui ✓ (préciser laquelle :)

Non ✗

Périscolaire : Oui ✓

Non ✗

Documents à fournir :

- Copie du jugement de séparation ou divorce (si besoin)
- Attestation de responsabilité civile
- P.A.I. à jour si allergies alimentaires

Autorisation de droit à l'image :



Nous autorisons ✓ **Nous n'autorisons pas** ✗, la Mairie à utiliser dans le cadre de sa communication (site internet, Facebook, articles de presse...) des photos de notre enfant prises au cours des activités périscolaires.

Exactitude des renseignements / Respect du règlement :

Je (nous) soussigné(s) M./Mme
Responsable(s) légal(aux) de l'enfant

- déclare(ons) exacts les renseignements portés sur les documents ;
- autorise(ons) l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (médicales, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ;
- reconnais(sons) avoir lu le règlement des services périscolaires et en avoir informé mon/notre enfant sur les parties le concernant ;
- m'engage/nous engageons à le respecter et le faire respecter par mon/notre enfant.

A Le

Signatures :

Représentant légal 1

Représentant légal 2

Enfant

DONNEES PERSONNELLES : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **commune de Saint-Vallier** pour le **fonctionnement d'un logiciel de gestion d'activités périscolaires**. Elles sont conservées pendant la durée prévue à l'article 3 de la Délibération n°2015-433 du 10 décembre 2015 (NS-058), à savoir « le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées », et sont destinées au service de gestion périscolaire de la Commune. Conformément au règlement n°2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition, de modification ou de rectification des données vous concernant en contactant : **Commune de Saint-Vallier**.