



Fiche Famille – Inscription Scolaire / Péri-scolaire 2023 / 2024

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

Responsables légaux

Parents	Responsable 1	Responsable 2 (si différent du responsable 1)
Nom – Prénom	.....	.....
Adresse	..... .....	..... .....
Téléphones	Dom : Port : Prof :	Dom : Port : Prof :
Email (obligatoire)	@.....	@.....
Profession	.....	.....
Employeur	.....	.....
Adresse employeur	..... .....	..... .....
N° Allocataire CAF / MSA	.....	.....
Régime	☐ Général ☐ Agricole ☐ Hors général	☐ Général ☐ Agricole ☐ Hors général
N° Sécurité Sociale	.....	.....

Enfants qui constituent votre foyer (continuer sur papier libre si plus de 4 enfants)

<u>Nom - Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Sexe</u>	<u>Enfant porteur de handicap</u>	<u>Fréquenté une école de la commune</u>
		☐ F ☐ M	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
		☐ F ☐ M	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
		☐ F ☐ M	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
		☐ F ☐ M	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant (autres que les responsables légaux) (une pièce d'identité sera exigée) :

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom – Prénom			
Adresse + Ville			
N° tél			
A contacter en cas d'urgence	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Lien avec l'enfant			

Documents à joindre obligatoirement au dossier :

- ☐ Livret de famille (page des parents + tous les enfants)
- ☐ Justificatif de domicile de – 3 mois (eau, gaz, électricité)
- ☐ Carnet de santé à jour (pages des vaccins)
- ☐ Attestation d'assurance Responsabilité Civile
- ☐ 1 photo d'identité de votre (vos) enfant(s) à coller sur la fiche sanitaire de liaison ci-jointe

Pour inscription aux services périscolaires (cantines, garderies, centre de loisirs), joindre également :

- ☐ Avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021 (ou justificatif) de chaque parent ou du foyer
- ☐ Dernière attestation de paiement de la CAF
- ☐ 3 derniers bulletins de salaires des parents ou du foyer (ou extrait Kbis pour auto-entrepreneur)

Tournez S.V.P.

RESERVATION DU PERISCOLAIRE

<u>MATERNELLE</u>	<u>ELEMENTAIRE</u>
<u>Cantine</u> Dès le 1^{er} jour de la rentrée, soit le lundi 04/09/2023 ☐ A compter du :/...../..... ☐ Fréquence : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi Régime alimentaire : ☐ Sans porc ou ☐ Sans viande ☐ Allergie alimentaire (précisez avec certificat médical) :	<u>Cantine</u> Dès le 1^{er} jour de la rentrée, soit le lundi 04/09/2023 ☐ A compter du :/...../..... ☐ ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi Régime alimentaire : ☐ Sans porc ou ☐ Sans viande ☐ Allergie alimentaire (précisez avec certificat médical) :
<u>Garderie du matin</u> ☐ Oui (pas de réservation au préalable) ☐ Non <u>Garderie soir</u> ☐ Occasionnellement ☐ Régulièrement, indiquer la fréquence : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi	<u>Garderie du matin</u> ☐ Oui (pas de réservation au préalable) ☐ Non <u>Garderie soir</u> ☐ Occasionnellement ☐ Régulièrement, indiquer la fréquence : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Centre de loisirs « Nathalie » :

- pour les mercredis de l'année scolaire : ☐ réservation occasionnelle ☐ réservation annuelle
- pour les vacances scolaires, demande à formuler à l'adresse suivante periscolaire@saint-germain-laval.fr

En cas de garde alternée : Semaines paires : ☐ Père ☐ Mère Semaines impaires : ☐ Père ☐ Mère
 Dans ce cas, souhaitez-vous une facturation séparée : ☐ Oui ☐ Non

Nous autorisons / n'autorisons pas** les services du périscolaire (cantines, garderies et centre de loisirs) à prendre mon (mes) enfant(s) en photo, dans le but d'illustrer les activités réalisées avec les équipes d'animation et permettre la diffusion dans notre magazine municipal, sur nos affiches, sur notre site internet, ainsi que sur le compte Facebook de la commune et celui du centre de loisirs (ALSH Nathalie).

Nous soussignés, M. et/ou Mme

✍ **J'autorise** les services compétents à communiquer avec moi par adresse électronique.

✍ **Je m'engage** à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués dans ce dossier.

✍ **Je déclare avoir pris connaissance** du règlement intérieur des services périscolaires. Ce règlement est disponible sur le site de la commune www.saint-germain-laval.fr

✍ **Je déclare** l'exactitude des renseignements portés à la connaissance du service en charge d'instruire et enregistrer les présents renseignements.

✍ **Je déclare** avoir pris en compte que les responsables de la structure prendront toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident grave pouvant entraîner une hospitalisation de mon (mes) enfant(s).

Date :/...../.....

Signature :

**Dans le cas contraire, une facturation sera appliquée conformément au règlement intérieur des services périscolaires.*

***Rayer la mention inutile.*

Cadre réservé à l'administration : Revenu fiscal de référence 2022 sur les revenus de 2021

Monsieur	Madame	TOTAL DU FOYER
_____ €	_____ €	_____ €



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Année scolaire 2023 / 2024

Valable du 10 juillet 2023 au 31 août 2024

PHOTO

A COLLER

ICI

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES CONCERNANT VOTRE ENFANT. ELLE NOUS PERMET D'AGIR EFFICACEMENT EN CAS DE PROBLEME. NOUS VOUS REMERCIONS DE BIEN VOULOIR COMPLETER TRES PRECISEMENT CE DOCUMENT.

SANS CETTE FORMALITE, VOTRE ENFANT NE POURRA ETRE ACCUEILLI DANS LES STRUCTURES PERISCOLAIRES.

VOTRE ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

SEXE : ☐ Féminin ☐ Masculin

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

RESPONSABLES LEGAUX

	Responsable 1	Responsable 2
Nom - Prénom		
Adresse		
N° tél portable		
Votre profession		
N° tél professionnel		

LA SANTE DE VOTRE ENFANT

NOM ET TEL. DU MEDECIN TRAITANT : _____

Veuillez joindre le carnet de vaccination. **(OBLIGATOIRE)** - *Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, veuillez joindre un certificat médical de contre-indication.*

Votre enfant a-t-il :	Oui	Non	Préciser
- des allergies alimentaires*, médicamenteuses ou autres ?			
- un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)*?			
- un handicap ?			
- une notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ?			

***Si oui, joindre impérativement les documents nécessaires pour sa prise en charge et compléter la convention pour la fourniture des paniers repas si inscription en cantine.**

Veuillez indiquer si votre enfant a des difficultés de santé (maladie, accident, crises compulsives, hospitalisation, opération, rééducation...), en précisant les dates et les précautions à prendre : _____

Veuillez indiquer si votre enfant porte : ☐ Des lunettes ☐ Des lentilles
☐ Des prothèses auditives ☐ Des prothèses dentaires
☐ Autres, précisez : _____

Recommandations particulières : _____

LES AUTORISATIONS

a) Votre enfant **d'âge élémentaire** est-il autorisé à sortir seul du centre de loisirs : ☐ Oui* ☐ Non

*Si oui, précisez : ☐ Tous les mercredis ☐ Pendant toutes les vacances scolaires

 b) Personnes autorisées à venir chercher votre enfant (autres que les responsables légaux) : **une pièce d'identité sera exigée et toute personne non inscrite sur cette liste, se présentant à l'accueil, se verra refuser le départ avec l'enfant.**

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom – Prénom			
Adresse + Ville			
N° tél			
A contacter en cas d'urgence	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Lien avec l'enfant			

c) Sorties avec le centre de loisirs

Votre enfant est-il autorisé à participer aux sorties de groupes, et donc à prendre le bus : ☐ Oui ☐ Non

Votre enfant est-il autorisé à pratiquer les activités de baignade : ☐ Oui ☐ Non

d) Droit à l'image

Nous autorisons / n'autorisons pas** les services du périscolaire (cantines, garderies et centre de loisirs) à prendre mon (mes) enfant(s) en photo, dans le but d'illustrer les activités réalisées avec les équipes d'animation et permettant leur diffusion dans notre magazine municipal, sur nos affiches, sur notre site internet, sur le compte Facebook de la commune et celui du centre de loisirs (ALSH Nathalie), ainsi que le partage avec les camarades apparaissant sur les photos.

Nous soussignés, M. et/ou Mme

✍ **J'autorise** les services compétents à communiquer avec moi par adresse électronique.

✍ **Je m'engage** à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués dans ce dossier.

✍ **Je déclare avoir pris connaissance** du règlement intérieur des services périscolaires. Ce règlement est disponible sur le site de la commune www.saint-germain-laval.fr

✍ **Je déclare** l'exactitude des renseignements portés à la connaissance du service en charge d'instruire et enregistrer les présents renseignements.

✍ **Je déclare** avoir pris en compte que les responsables de la structure prendront toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident grave pouvant entraîner une hospitalisation de mon (mes) enfant(s).

Fait à : _____ Le : ____/____/____

Signature :

*Rayer la mention inutile

**Rayer la mention inutile



PROTECTION DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL 2023 / 2024

Renseignements enfant(s) scolarisé(s) dans notre commune :

	Enfant n°1	Enfant n°2	Enfant n°3	Enfant n°4
Nom / Prénom				
Date de naissance				

La commune de Saint-Germain-Laval accorde une importance majeure à la protection de vos données à caractère personnel et s'engage donc à ce que leur collecte, leur traitement et leur conservation soient conformes au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (règlement UE 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016) et à la loi Informatique et Libertés (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à la loi informatique, aux fichiers et aux libertés).

Les données à caractère personnel que nous collectons nous permettent d'assurer nos missions de service public et de vous servir au mieux de vos attentes. La collecte de vos données à caractère personnel est limitée au strict nécessaire. Nous les traitons avec la plus grande attention et le plus grand respect. Une fois recueillies, avec votre consentement, vos données à caractère personnel sont traitées au moyen de protocoles informatiques sécurisés.

Les données à caractère personnel que nous convertions sont stockées et traitées sur nos serveurs informatiques, au moyen d'applications professionnelles vérifiées, et garanties conformes au RGPD par leurs éditeurs. Nous prenons les mesures physiques, techniques et organisationnelles utiles pour empêcher dans la mesure du possible, toute violation des données à caractère personnel.

Nous conservons vos données à caractère personnel pour la durée nécessaire au respect des dispositions légales et réglementaires applicables.

Nous vous informons que vous disposez :

- ✍ d'un droit d'accès aux données que nous traitons et qui vous concernent,
- ✍ d'un droit d'opposition au traitement des données qui vous concernent,
- ✍ d'un droit de rectification des données qui vous concernent,
- ✍ d'un droit à l'effacement (ou droit à l'oubli) des données qui vous concernent,
- ✍ d'un droit à la limitation du traitement des données qui vous concernent,
- ✍ d'un droit à la portabilité des données qui vous concernent,
- ✍ d'un droit d'opposition aux décisions individuelles automatisées et profilage,
- ✍ d'un droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle eu égard aux données qui vous concernent.

Pour toute information ou exercice de vos droits RGPD et Informatique et Libertés sur les traitements de données personnelles, vous pouvez nous contacter par courriel accompagné de la copie numérique d'un titre d'identité à l'adresse suivante : periscolaire@saint-germain-laval.fr

Une réponse vous sera communiquée dans un délai d'un mois. En cas de demande complexe ou d'un nombre élevé de demandes à traiter, nous pourrions être amenés à vous informer que le délai de base sera prolongé d'un mois. La copie physique ou numérique du titre accompagnant nécessairement toute demande et visant à prouver l'identité du requérant sera détruite à l'issue du traitement du dossier.

Vous disposez par ailleurs, du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), notamment sur son site internet www.cnil.fr

Fait à

SIGNATURE DU OU DES REPRESENTANT(S) LEGAL (AUX)

le/...../.....

Mention « Lu et approuvé »