

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION

Responsable légal 1

Nom : Prénom :

Adresse :

→ Domicile:

→ Portable:

→ Travail:

☛ Courriel:

Nom et adresse de l'employeur :
.....
.....

Quelle profession exercez-vous ?.....
.....

Situation familiale des parents : Marié/pacsé Divorcé* Union libre Célibataire Veuf Séparé*

*Mode de garde de l'enfant : Conjointe Alternée Exclusive mère Exclusive père Autre (à préciser) :

Attestation d'assurance scolaire

Compagnie : N° de police :

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ♣

 **Toutes ces informations sont nécessaires et obligatoires**

ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom	Nom	Nom	Nom
Prénom	Prénom	Prénom	Prénom
Ecole	Ecole	Ecole	Ecole
Niveau	Niveau	Niveau	Niveau
Jour de Restauration L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Repas sans régime <input type="checkbox"/> Repas sans viande <input type="checkbox"/> Repas sans porc <i>renseignement obligatoire</i>	Jour de Restauration L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Repas sans régime <input type="checkbox"/> Repas sans viande <input type="checkbox"/> Repas sans porc <i>renseignement obligatoire</i>	Jour de Restauration L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Repas sans régime <input type="checkbox"/> Repas sans viande <input type="checkbox"/> Repas sans porc <i>renseignement obligatoire</i>	Jour de Restauration L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Repas sans régime <input type="checkbox"/> Repas sans viande <input type="checkbox"/> Repas sans porc <i>renseignement obligatoire</i>
Jour d'Accueil Périscolaire Matin L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Soir L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'Accueil Périscolaire Matin L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Soir L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'Accueil Périscolaire Matin L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Soir L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'Accueil Périscolaire Matin L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Soir L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>
Jour d'Etudes Surveillées L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'Etudes Surveillées L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'Etudes Surveillées L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'Etudes Surveillées L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>

Date :

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :

Signature autre représentant légal :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au dispositif de la Mairie de Carrières-sous-Poissy « Fiche de renseignements et d'inscriptions ». Conformément à la Réglementation Général de la Protection des données (RGPD) vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie de Carrières-sous-Poissy, 1 place Saint-Blaise, 78955 Carrières-sous-Poissy. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.



AUTORISATIONS DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

ENFANT :

Nom:

Prénom:

ECOLE FREQUENTÉE:

1- *Personnes autorisées à venir chercher les enfants à la sortie des services périscolaires*

Cette autorisation est obligatoire si ce n'est pas le responsable légal de l'enfant qui vient le chercher

Nom : Prénom : → : Lien :

Nom : Prénom : → : Lien :

Nom : Prénom : → : Lien :

La présentation de la pièce d'identité sera obligatoire lors de la prise en charge de l'enfant

2- *Autres autorisations*

Autorise mon enfant de + 6 ans à rentrer seul à l'issue du service périscolaire du soir et dégage la Ville de toute responsabilité.

J'autorise mon enfant à être photographié (e) ou filmé (e), dans le cadre de la promotion des activités périscolaires, extrascolaires, évènementielles et sorties organisées par la Ville sur les différents supports prévus à cet effet (exposition, site internet de la Ville).

Date :

Signature du responsable légal 1 :
légal :

Signature du responsable légal 2 :

Signature autre représentant

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au dispositif de la Mairie de Carrières-sous-Poissy « Fiche de renseignements et d'inscriptions ». Conformément à la Règlementation Général de la Protection des données (RGPD) vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie de Carrières-sous-Poissy, 1 place Saint-Blaise, 78955 Carrières-sous-Poissy. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

