

VILLE de Grand-Charmont
 Service des Affaires Scolaires 03.81.32.51.75
 Fiche de Renseignements **2021/2022**
 RESTAURATION SCOLAIRE
 PERISCOLAIRE

Nom, prénom de l'enfant Né(e) le :

Début de fréquentation Sexe : M F

École : Enseignant : Classe

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom				
Adresse du domicile				
Tél. Domicile/Portable				
Courriel				
Situation familiale :				

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom+téléphone) :

N° Allocataire C.A.F. :

C.A.F. d'appartenance : CAF DE BESANCON MSA BESANCON Autre C.A.F.

Famille : Parentale Monoparentale Recomposée Accueil

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur		
Adresse		
Téléphone travail		

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire

Nom de la compagnie : Téléphone : N°Contrat :

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités OUI NON

Si Non, nom de la ou des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2021/2022

Régime alimentaire : Menu classique Menu sans porc Menu sans viande

Allergies :

Recommandations des parents :

Fréquence : Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Semaine impaire - préciser les jours :
 Semaine paire - préciser les jours :

INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE 2021/2022

BATAILLE-JEANNEY-CURIE

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
7h30-8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORT LACHAUX

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
7h30-8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16H00-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En cas d'accident ou d'incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

Pendant les activités, j'autorise le personnel à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI NON

J'autorise la ville de Grand-Charmont à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI NON

Médecin traitant Nom : **Téléphone**

Adresse :

Je certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations. A l'inscription je m'engage à transmettre sous enveloppe la copie des dates de vaccinations au directeur de l'accueil des loisirs. Je dégage la ville de Grand-Charmont de toutes responsabilités en cas de dégradations, pertes ou vols d'objets personnels (vêtements, bijoux, jeux etc...). Je reconnais avoir pris connaissance et accepte le règlement des accueils de loisirs et de la restauration scolaire.

La Caisse d'Allocations Familiales nous autorise à accéder à un service internet professionnel afin de consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'inscription de votre enfant. Conformément à la loi "informatique et libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978, vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

Conformément aux obligations du RGPD, les données que vous nous communiquez ne seront utilisées que dans le cadre du service périscolaire. Les données ne seront pas utilisées à des fins sortant du cadre défini ci-dessus.

La personne dispose d'un droit d'accès, d'interrogation et de rectification qui lui permet, le cas échéant, de faire rectifier, compléter, mettre à jour, verrouiller ou effacer les données personnelles le concernant.

La personne dispose d'un droit de portabilité lui permettant de récupérer ses données personnelles et d'un droit d'opposition au traitement de ses données pour des motifs légitimes ainsi qu'un droit d'opposition à ce que ces données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.

J'ai pris connaissance des informations

J'accepte que les informations soient utilisées dans le cadre défini ci-dessus

Fait à, le **Signature** :