



**Si autre personne mineure fournir attestation et copie pièce d'identité.**

Noms	Prénoms	Téléphone	Lien avec l'enfant
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**PRESTATIONS VILLE**

**INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE**

Oui  Non

Choix du repas : (voir la notice d'information)

Repas standard

Repas sans viande

Intolérance : .....

Allergie alimentaire médicale\* à préciser : .....

Autre problème permanent de santé\* à préciser : .....

*\*Fournir tous justificatifs et pièces nécessaires à l'instruction de cette demande.*

Lors de l'inscription, les parents sont dans l'obligation de signaler les allergies et les différents problèmes de santé dont souffrent leurs enfants. Un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) doit être établi. Les parents engagent leur responsabilité lorsqu'ils ne signalent pas les problèmes de santé de leurs enfants.

**INSCRIPTION GARDERIE SCOLAIRE**

Oui  Non

<input type="checkbox"/> <b>À la présence :</b>	<input type="checkbox"/> <b>matin</b>	<input type="checkbox"/> <b>soir</b>	<input type="checkbox"/> <b>matin + soir</b>
<input type="checkbox"/> <b>Au forfait :</b>	<input type="checkbox"/> <b>matin</b>	<input type="checkbox"/> <b>soir</b>	<input type="checkbox"/> <b>matin + soir</b>

**ASSURANCE**


Responsabilité civile:  oui

non

Individuelle Accident:  oui

non

Compagnie d'assurance : ..... Numéro de police d'assurance : .....

 L'attestation d'assurance est obligatoire pour la participation de votre enfant aux activités périscolaires, ainsi que pour la présence à la restauration scolaire, afin de couvrir à la fois des dommages dont il serait l'auteur (assurance de responsabilité civile) ainsi que ceux qu'il pourrait subir (assurance individuelle - accidents corporels). Chaque famille a le libre choix de son assurance.

**RÈGLEMENTS PAR:**

Internet (TIPI)

Prélèvement automatique

Mairie

Envoi facture: Version papier  Version informatique

**NOM DU PAYEUR :** .....

**Une facture sera envoyée chaque mois en fonction des consommations réelles du mois précédent. En cas d'impayés, le débiteur sera le représentant légal de la famille.**

Monsieur : ..... Madame : .....

Responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus :

-certifie l'exactitude des renseignements portés sur les fiches,

Je suis informé(e) que les données collectées ont été recueillies à des fins d'inscription scolaire. Elles sont conservées pendant un an et sont destinées aux écoles et aux services municipaux. Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), je peux exercer en droit d'opposition de rectification et d'effacement des données me concernant en contactant la Mairie. En cas de violation du RGPD, j'ai le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

La Chaussée St-Victor, le

Signatures