

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION

Responsable légal 1

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ Domicile:

☎ Portable:

☎ Travail:

✉ Courriel (**obligatoire**):

Profession exercée :

Responsable légal 2

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ Domicile:

☎ Portable:

☎ Travail:

✉ Courriel (**obligatoire**):

Profession exercée :

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 <i>Matin</i> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> <i>Soir</i> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'accueil périscolaire <i>Matin</i> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> <i>Soir</i> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'accueil périscolaire <i>Matin</i> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> <i>Soir</i> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'accueil périscolaire <i>Matin</i> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> <i>Soir</i> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>
Jour d'études surveillées L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'études surveillées L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'études surveillées L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Jour d'études 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 au Règlement 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 de l'accueil du service Etudes surveillées, Périscolaire du soir, Extrascolaire 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, événementielles 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 :

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 au Règlement 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.

