

DOSSIER D'INSCRIPTION 2022/2023

ENFANT A INSCRIRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance : |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|

Sexe : féminin masculin

Classe de rentrée 2022-2023 :

LA FAMILLE

Responsable légal 1 : mère père autre

Nom : Prénom :

Autorité parentale : oui non

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Ville :

Tél portable personnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél portable professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel à utiliser pour communiquer avec vous :@.....

(obligatoire pour toute communication sur les services périscolaires transmise en cours d'année scolaire)

Responsable légal 2 : mère père autre

Nom : Prénom :

Autorité parentale : oui non

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Ville :

Tél portable personnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél portable professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel à utiliser pour communiquer avec vous :@.....

(obligatoire pour toute communication sur les services périscolaires transmise en cours d'année scolaire)

L'ENFANT

Adresse où vit votre enfant :

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville :

L'enfant est-il en garde alternée : oui non

Si oui préciser l'autre adresse de résidence :

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville :

Scolarité antérieure :

Nom de la dernière école fréquentée :

Commune :

Classe :

Santé de l'enfant - PAI :

Nom du médecin traitant :

Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre enfant présente-t-il :

une allergie alimentaire ou intolérance alimentaire médicalement justifiée par un médecin

Précisez :

une maladie chronique qui nécessite un traitement.

Précisez :

autre problème de santé - Précisez :

Pour mettre en place ou renouveler un PAI veuillez prendre contact avec la Direction de l'école

Autres personnes à contacter en cas d'urgence ou autoriser à venir chercher l'enfant :

Nom : Prénom :

Tél portable personnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél portable professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom : Prénom :

Tél portable personnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél portable professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ENGAGEMENT ET AUTORISATION

Je soussigné(e) :

- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur me concernant (accueil périscolaire / restauration / transport scolaire) affiché dans les structures, disponible sur le site internet de la commune et fourni sur simple demande et à le respecter et le faire respecter par mon enfant,
- certifie avoir souscrit un contrat d'assurance en responsabilité civile pour mon enfant dans le cadre des activités périscolaires,
- m'engage à signaler toute modification de la situation familiale survenant en cours d'année scolaire,
- autorise les agents de Triac-Lautrait à faire assurer les premiers soins en cas d'accident, et à procéder, en cas de nécessité, à l'hospitalisation de mon enfant, les frais médicaux restant du ressort de la famille,

autorise

n'autorise pas

la commune de Triac-Lautrait à photographier ou filmer mon enfant, dans le cadre des temps périscolaires et reproduire ces images sur les publications papier de la commune de Triac-Lautrait (magazine, rapport d'activités, journal communal.....)*

autorise

n'autorise pas

son utilisation sur le site internet de la commune de Triac-Lautrait*

autorise

n'autorise pas

sa publication sur les réseaux sociaux de la commune de Triac-Lautrait*

** ne s'agissant pas d'utilisation commerciale ou détournée mais bien de mettre en valeur les actions des élèves et l'intérêt des projets pédagogiques*

ACCES AUX FICHIERS

Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement aux fins de gestion administrative et sanitaire de l'inscription périscolaire de votre enfant. Elles seront conservées la durée nécessaire à la réalisation des finalités, en conformité des textes applicables. Ces informations sont destinées à la commune de Triac-Lautrait et pourront être communiquées aux destinataires externes strictement habilités tels que la CAF et la Trésorerie de Cognac.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation, de portabilité (lorsqu'elle s'applique), d'opposition et d'effacement au traitement de vos données. Ces droits peuvent être exercés en contactant le Délégué à la Protection des Données, ATD 16 de la Charente - 241 Rue des Mesniers, 16710 Saint-Yrieix-sur-Charente. Vous disposez également du droit de déposer, à tout moment, une réclamation auprès de la CNIL.

Fait àle

Responsable 1 : (signature)

Responsable 2 : (signature)