DOSSIER D'INSCRIPTION

☐ Ecole et/ou ☐ Centre de Loisirs Année : _____

Enfant

Nom :……Prénom :……
Date de Naissance : …./…./……. Lieu de naissance :……
Niveau scolaire ❍PS ❍MS ❍ GS ❍CP ❍CE1 ❍CE2 ❍CM1 ❍CM2
ou Groupe : ❍Petit ❍Moyen ❍Grand ❍Jados

Assurance : …….. N° Police assurance :……

Santé :
Médecin traitant : …….. N° de téléphone : ……

☐ Porte des lunettes ☐ Porteur d'un handicap ☐ PAI (Fournir une copie)

Représentant 1

Nom :……Prénom :……
Téléphone : …… Mail (obligatoire) :……
Situation matrimoniale : ☐Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐Séparé(e) ☐Veuf (ve) ☐Concubinage
Adresse :
……
……
Code Postal : …… VILLE : ……
Profession : …… Téléphone professionnel :……

Représentant 2

Nom :……Prénom :……
Téléphone : …… Mail ……
Situation matrimoniale : ☐Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐Séparé(e) ☐Veuf (ve) ☐Concubinage
Adresse :
……
……
Code Postal : …… VILLE : ……
Profession : …… Téléphone professionnel :……

Mode de garde si parents séparés (Fournir un jugement)

☐ Garde alternée (fournir un calendrier) ☐ Garde exclusive (Père ❍ Mère ❍)

Allocataire

N° CAF 47 :……Ou N° MSA (fournir QF) :……
Allocataire : ☐ Mère ☐ Père

Les informations recueillies sur ce formulaire sont traitées par la commune de Casteljaloux pour la gestion des inscriptions à l'école et aux accueils périscolaires. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les agents ayant un intérêt légitime à avoir communication de ces informations dans le cadre de leurs missions et leurs supérieurs hiérarchiques. Les données sont conservées pendant une durée de 1 an.
Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : dpo@cdg47.fr, 05.53.48.00.70, CDGFPT du Lot-et-Garonne, 53 rue de Cartou, 47000 Agen. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Contacts (autres que les représentants)

Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	Autorisé à venir chercher l'enfant	A prévenir en cas d'urgence
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

Cantine

Inscription : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Habitude alimentaire spécifique : ……

Allergies : ……

Autorisations parentales

J'autorise l'hospitalisation de mon enfant : ☐ Oui ☐ Non

J'autorise mon enfant à sortir seul de l'école : ☐ Oui ☐ Non

J'autorise mon enfant à sortir seul du centre de loisirs : ☐ Oui ☐ Non

Droit à l'image :

J'autorise les agents de la ville à :

- Prendre mon enfant en photo/vidéo dans le cadre des activités périscolaires : ☐ Oui ☐ Non
- Diffuser son image à des fins d'information sur les supports suivants : Site internet ☐ Oui ☐ Non
  Journal municipal ☐ Oui ☐ Non
  Réseaux sociaux ☐ Oui ☐ Non

Le droit à l'image est lié au droit au respect de la vie privée. La commune doit ainsi recueillir votre accord écrit pour utiliser l'image de votre enfant. L'image peut être une photo ou une vidéo sur laquelle vous êtes identifiable, dans un lieu privé ou dans un lieu public. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment.

Documents à fournir obligatoirement

- ❍ Livret de famille
- ❍ Fiche sanitaire (ci-jointe)
- ❍ Carte d'identité des représentants
- ❍ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ❍ Carnet de santé (pages des vaccinations)
- ❍ Attestation d'assurance scolaire et/ou extra-scolaire
- ❍ Jugement si parents séparés
- ❍ PAI (s'il y a lieu)
- ❍ Pour les hors communes une autorisation de scolarisation de la commune de résidence *(pour une inscription scolaire)*
- ❍ Radiation scolaire *(si changement d'école)*
- ❍ Attestation Quotient Familial CAF ou MSA

MERCI DE NOUS SIGNALER EN COURS D'ANNEE TOUT CHANGEMENT MODIFIANT LES INDICATIONS SUR CETTE FICHE

Je soussigné, ……, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier.

A …… Le …… Signature :

Cadre réservé à l'administration			
Date du dépôt du dossier :		Observations :	
Date de traitement du dossier :			

Les informations recueillies sur ce formulaire sont traitées par la commune de Casteljaloux pour la gestion des inscriptions à l'école et aux accueils périscolaires. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les agents ayant un intérêt légitime à avoir communication de ces informations dans le cadre de leurs missions et leurs supérieurs hiérarchiques. Les données sont conservées pendant une durée de 1 an.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : dpo@cdg47.fr, 05.53.48.00.70, CDGFPT du Lot-et-Garonne, 53 rue de Cartou, 47000 Agen. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.