



Cadre réservé à l'administration

Pièces demandées :

Assurance

SI PRELEVEMENT

Mandat SEPA

RIB

**MAIRIE DE PERRUSSON**  
**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
 **Restaurant Scolaire**  **GARDERIE**

Année scolaire 2022/2023

Une fiche d'inscription par enfant

**ELEVE**

Classe : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Frère ou sœur : Nom -----Prénom-----classe -----

Frère ou sœur : Nom -----Prénom-----classe -----

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Représentant légal 1 :**

Autorité parentale :  Oui  Non

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Personne à facturer :  Oui  Non

**Représentant légal 2 :**

Autorité parentale :  Oui  Non

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Personne à facturer :  Oui  Non

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Responsabilité civile :  Oui  Non

Individuelle accident :  Oui  Non

**Joindre une attestation pour l'année 2022/2023**

**DROIT DE SORTIE (uniquement pour les enfants à l'école élémentaire)**

J'autorise / je n'autorise pas \* mon enfant \_\_\_\_\_  
à rentrer seul et décharge de ce fait la garderie communale de toute responsabilité dès qu'il aura quitté l'enceinte de l'école.

**DROIT A L'IMAGE**

J'autorise / je n'autorise pas \*, la prise de photos et de vidéos par la commune lors des activités organisées par celle-ci à des fins d'illustration dans différents supports de communication : journaux locaux, bulletin municipal, site Internet...

\***raier la mention inutile**



## MAIRIE DE PERRUSSON

### Inscription RESTAURANT SCOLAIRE

CHOIX FORMULE		
Permanent*	Occasionnel régulier**	Exceptionnel*
	L M J V	

\*Cocher la formule choisie

\*\*Entourer le ou les jour(s) choisi(s)

### Inscription GARDERIE PERISCOLAIRE

CHOIX FORMULE			
PERMANENT**		OCCASIONNEL**	
Matin <u>OU</u> Soir	Matin <u>ET</u> Soir	Matin <u>OU</u> Soir	Matin <u>ET</u> Soir
L M J V	L M J V	L M J V	L M J V

\*\*Entourer le ou les jour(s) choisi(s)

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM - PRÉNOM	TÉLÉPHONE FIXE	TÉLÉPHONE PORTABLE	LIEN DE PARENTÉ
1)			
2)			

### DECLARATION

Je soussigné(e) Madame /Monsieur \_\_\_\_\_ responsable de l'enfant désigné .....

- Déclare que mon enfant ne souffre d'aucune allergie alimentaire connue à ce jour ;
- Déclare que l'enfant \_\_\_\_\_ souffre d'allergie alimentaire et qu'un Plan d'Accueil Individuel (PAI) est en place ou en cours d'élaboration, l'aliment allergisant étant : (joindre un certificat médical)
- Atteste l'exactitude des renseignements fournis, m'engage à signaler tout changement qui interviendrait en cours d'année et à respecter les dispositions des règlements ci-annexés.
- M'engage à transmettre une attestation d'assurance couvrant les activités extrascolaires (Responsabilité civile et individuelle accident)
- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription pour l'année scolaire 2022/2023 ainsi que des modalités de paiement pour la rentrée de septembre 2022 pour le restaurant scolaire et la garderie.
- Ai pris connaissance du Règlement Intérieur 2022/2023 pour le restaurant scolaire et la garderie périscolaire
- **FOURNIS MON RIB ET LE PRELEVEMENT SEPA SI JE VEUX ETRE PRELEVE. (Sans ces documents, le prélèvement ne sera pas mis en place.)**

Signatures Représentant légal 1

Représentant légal 2

Ces informations sont collectées par la commune de Perrusson dans le cadre de son obligation légale de gestion des affaires scolaires élémentaires et préélémentaires. Ces données seront conservées pendant 5 ans à partir de leur collecte et seront partagées avec l'Ecole publique André CRAVATTE de Perrusson.

Vous bénéficiez du droit de demander l'accès aux données vous concernant ou concernant votre enfant, leur rectification, leur effacement, ou une limitation de leur traitement. Pour les exercer, vous pouvez contacter la déléguée à la protection des données de la Communauté de Communes Loches Sud Touraine ([protectiondesdonnees@lochessudtouraine.com](mailto:protectiondesdonnees@lochessudtouraine.com)). Si vous estimez, après avoir contacté la déléguée, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.