



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE SCOLAIRE 2023-2024**

Partie réservée au service scolaire

VISA SAISIE

INSCRIPTION le

CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL Le .....

Révisé le .....

<b>CIVILITÉ DE L'ENFANT</b>	École		Classe
	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		Lieu de naissance
			Sexe M <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>

<b>RESPONSABLES LÉGAUX</b>		<b>RESPONSABLE LÉGAL 1</b>	<b>RESPONSABLE LÉGAL 2</b>
	Nom		
	Prénom		
	Adresse		
	Complément d'adresse (n° bâtiment, escalier, d'appartement...)		
	Code postal/Ville		
	Téléphone		
	Courriel		
	Profession		
	Téléphone professionnel		
	N° allocataire CAF		

<b>GARDE ALTERNÉE</b>	L'enfant est-il en garde alternée ?    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	<p>En cas de garde alternée, chaque parent a la possibilité, de gérer de façon indépendante les inscriptions de son/ses enfant(s) sur le portail Famille en fonction de ses périodes de garde. Chaque parent sera alors facturé en fonction de ses réservations.</p> <p>Si vous souhaitez le mettre en place, merci de contacter le service scolaire qui vous indiquera la procédure à suivre et les documents à produire.</p>

<b>PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT</b>	Nom			
	Prénom			
	Téléphones			
	Lien avec l'enfant			

SANTÉ	Vaccinations Obligatoires	Dates des derniers rappels	Vaccinations Obligatoires	Dates des derniers rappels	Vaccinations Obligatoires	Dates des derniers rappels
	Diptérie, tétanos et poliomyélite		Coqueluche		Infection invasive pneumocoque	
	Infections invasives à Haemophilus influenzae type B		Hépatite B		Méningocoque de séro groupe C	
	Rougeole, oreillons et rubéole		Autres (préciser) :			
<b>Projet d'accueil Individualisé (PAI)</b>						
Votre enfant a-t-il des allergies, de l'asthme, ou un problème de santé qui nécessite la mise en place d'un PAI ?						
Asthme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			Alimentaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
<p><b>Si OUI</b>, la famille doit prendre contact avec le Centre Médico-Scolaire (0139136291) Jaurès (0130872299) Clos de la Salle afin de mettre en place un Projet d'accueil Individualisé (PAI)</p> <p><b>Pour sa sécurité, la famille s'engage à fournir le PAI avant toute fréquentation de l'enfant à une activité organisée par la ville, A défaut, il ne pourra participer aux activités et les sommes engagées ne pourront être remboursées.</b></p> <p><b>INFORMATIONS UTILES DES PARENTS</b> : votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, suit-il un régime alimentaire particulier... ? L'enfant suit-il un traitement médical particulier ?</p>						

AUTORISATIONS	Nous, soussignés M. /Mme Responsables légaux de l'enfant
	<b>SANTÉ</b> • Autorisons le responsable de la structure à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de notre enfant, y compris à le faire transporter à l'hôpital
	<b>AUTORISATION À RENTRER SEUL - UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS DE L'ÉLÉMENTAIRE</b> <input type="checkbox"/> AUTORISONS notre enfant à rentrer seul à la sortie des activités <input type="checkbox"/> N'AUTORISONS PAS notre enfant à rentrer seul à la sortie des activités
	<b>DROIT À L'IMAGE</b> <input type="checkbox"/> AUTORISONS la Ville du Mesnil le Roi à diffuser des photos ou figure notre enfant dans le journal municipal, sur sa page Facebook, sur son site Internet ou en communication interne <input type="checkbox"/> N'AUTORISONS PAS la Ville du Mesnil le Roi à diffuser des photos ou figure notre enfant dans le journal municipal, sur sa page Facebook, sur son site Internet ou en communication interne
	<b>AUTORISATION DE TRANSPORT</b> <input type="checkbox"/> AUTORISONS l'utilisation des transports pour participer aux sorties de l'Accueil de Loisirs <input type="checkbox"/> N'AUTORISONS PAS l'utilisation des transports pour participer aux sorties de l'Accueil de Loisirs

- Attestons sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils péri et extra scolaires et en accepter les conditions
- Certifions que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires en collectivité.
- Déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche de renseignement et nous engageons à porter à la connaissance de la Ville toutes modifications qui pourraient intervenir au cours de l'année scolaire.
- Attestons sur l'honneur avoir contracté une assurance responsabilité civile pour notre enfant.

Le Mesnil le Roi, le :

Signature du représentant légal 1	Signature du représentant légal 2

Les informations recueillies par la Commune du Mesnil-le-Roi font l'objet d'un traitement aux fins de gestion des inscriptions aux activités périscolaires et extrascolaires, sur la base de l'exécution d'une mission d'intérêt public. Elles seront conservées la durée nécessaire à la réalisation des finalités, en conformité avec les textes législatifs applicables. Ces informations sont destinées uniquement aux services et personnels habilités de la Commune du Mesnil-le-Roi et ne pourront être communiquées à aucun destinataire externe. Conformément au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD), et à la loi « Informatique et Libertés », vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement ainsi que de limitation et d'opposition pour motifs légitimes à leur traitement. Vous pouvez également vous opposer ou limiter le traitement des données vous concernant et introduire une réclamation auprès de l'autorité de protection et de contrôle des données (Commission Nationale Informatique et Libertés). Pour exercer vos droits vous pouvez gratuitement nous contacter : • par courrier : Mairie du Mesnil-le-Roi - 1, rue du Général Leclerc - 78600 - Le Mesnil-le-Roi • par mail : mairie@ville-lemesnille-roi.fr