**Mairie de BOISSISE-LA-BERTRAND**

**Inscriptions pour les services périscolaires 2022/2023**

**FICHES ENFANTS/FAMILLE**

A retourner avec la Fiche Famille impérativement avant le 24 juin 2022

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1er enfant | **Sexe : M F****NOM Prénom :** |  |  |  | **Classe :** |  |  |
| Services périscolaires | Date de début  (à compléter) | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Occasionnel |
| **Accueil le Matin\*** |  |   |   |   |   |   |  |
| **Restauration\*** |  |   |   |   |   |   |  |
| **Etude surveillée\***(du CP au CM2) | Lundi 05 septembre  |   |   |   |   |   |  |
| **Accueil post-étude\*** |  Lundi 05 septembre  |   |   |   |   |   |  |
| **Accueil du soir\*** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Centre de Loisirs\*** |  |   |   |   |   |   |  |
| \* Cocher vos besoins□ Allergie alimentaire ou autre, à préciser et fournir un PAI si nécessaire, impérativement dès la rentrée□ Repas sans porc □ Repas végétarien |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2ème enfant | **Sexe : M F****NOM Prénom :** |  |  |  | **Classe :** |  |  |
| Services périscolaires | Date de début  (à compléter) | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Occasionnel |
| **Accueil le Matin\*** |  |   |   |   |   |   |  |
| **Restauration\*** |  |   |   |   |   |   |  |
| **Etude surveillée\***(du CP au CM2) | Lundi 05 septembre  |   |   |   |   |   |  |
| **Accueil post-étude\*** | Lundi 05 septembre  |   |   |   |   |   |  |
| **Accueil du soir\*** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Centre de Loisirs\*** |  |   |   |   |   |   |  |
| \* Cocher vos besoins□ Allergie alimentaire ou autre, à préciser et fournir un PAI si nécessaire, impérativement dès la rentrée |  |
| □ Repas sans porc □ Repas végétarien |  |

*Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à l’****Inscriptions de vos enfants pour les services périscolaires****. Les destinataires des données sont les services de la mairie. Les informations sont conservées pour la durée d’inscription aux services et conformément aux obligations légales.Conformément à la réglementation en vigueur relative à la protection des données (Règlement Européen n° 2016-679 ; Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978), vous bénéficiez d’un droit d’accès, d’opposition, de rectification, d’effacement et à la limitation du traitement des informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant au Service Scolaire – Mairie de Boissise-La-Bertrand – 2 rue F.Rolin 77350 Boissise-La-Bertrand tel : 01.64.38.20.21.toute information*

*relative à vos données personnelles, vous pouvez contacter notre Délégué à la Protection des Données (**dpd@camvs.com**). Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés (CNIL:* [*https://www.cnil.fr/fr/cnil-direct/question/844*](https://www.cnil.fr/fr/cnil-direct/question/844)*).*

**NOM - Prénom et date de naissance des enfants :** ……………………………………………………………………………………………….……

 ……………………………………………………………………………………………..…….

**Personne(s) légalement responsable(s) :**

Nom : ………………………………………………………………Prénom : ………………………………………. Lien : père mère tuteur

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel. Domicile : ………………………………………………… Portable : …………………………………….. Travail : .......................................

Adresse Mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Profession : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Nom : ……………………………………………………………… Prénom : ………………………………………. Lien : père mère tuteur

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel. Domicile : ………………………………………………… Portable : …………………………………….. Travail : ......................................

Adresse Mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Profession : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**En cas de divorce ou de séparation, joindre une copie du jugement concernant la garde des enfants.**

Compagnie d’assurance : …………………………………….. Numéro de Police : …………………………………………………………………….

N° d’allocataire CAF : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Autorisation de quitter seul(e) l’école :**

Pour les maternelles : les personnes désignées doivent obligatoirement être majeures

- autorisé(s) à partir seul(s) □ oui □ non

**J’ai bien noté que les services municipaux conseillent de faire appel à une personne majeure pour prendre en charge les enfants.**

Nom Prénom : ……………………………………………………. Qualité : …………………………….. Tél : …………………………………………….

Nom Prénom : ……………………………………………………. Qualité : …………………………..… Tél : ………………………………………….…

Nom Prénom : ……………………………………………………. Qualité : …………………………..… Tél : ………………………………………….…

Nom Prénom : ……………………………………………………. Qualité : …………………………..… Tél : ………………………………………….…

**Autorisation de prise de photos :** □ oui □ non

**Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l’image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d’articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.**

**Autorisation en cas d’accident grave**

Je soussigné(e) Nom Prénom ….…………………………………………………………….., responsable de(s)enfant(s) en qualité de père, mère, tuteur, donne l’autorisation afin que toutes les mesures d’urgences soient prises, y compris l’hospitalisation, en cas de nécessité.

**L’inscription vaut, pour les parents et les enfants, l’acceptation du règlement des services périscolaires remis lors de l’inscription.**

Fait à …………………………………………… Signature(s) précédée(s) de la mention

Le ………………………………………………… « Lu et approuvé »