



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Année scolaire 2021/2022

- au RESTAURANT SCOLAIRE  
 à la GARDERIE PÉRISCOLAIRE  
 à l'ALSH "Les Zizous d'Izé"

### ENFANT (S)

Nom de l'école fréquentée : \_\_\_\_\_

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe 2021/2022 :

	1er ENFANT	2ème ENFANT	3ème ENFANT
Nom :			
Prénom :			
Date de naissance :	/ /	/ /	/ /
Classe 2021/2022 :			

### PARENTS - TUTEURS

PARENT 1 :

PARENT 2 :

Nom et Prénom :

Adresse :

 Domicile :

 Portable :

Profession :

Employeur :

 Professionnel

Autorité parentale :

Parent 1

Parent 2

Autre responsable légal

**AUTRE REPRESENTANT LEGAL (personne physique ou morale)**

Personne référente :



Adresse :

### SITUATION FAMILIALE

- célibataire  marié  pacsé  veuf  vie maritale  divorcé  séparé

Adresse de messagerie pour l'envoi des mails : \_\_\_\_\_

A qui doivent être adressées les factures ? \_\_\_\_\_

Tourner SVP





<b>AUTORISATIONS</b>			
	<b>1er ENFANT</b>	<b>2ème ENFANT</b>	<b>3ème ENFANT</b>
Départ seul	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>
Prise d'images et vidéos	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>
Diffusion d'images et vidéos	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>
Transport à l'occasion d'une sortie	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>
Participation aux activités organisées sur les différents sites de la commune (équipements sportifs ou culturels, espaces verts...)	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>
Participation aux activités aquatiques	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>	<b>oui / non</b>

Je soussigné(e), ....., responsable légal(e)  
de l'enfant .....  
de l'enfant .....  
de l'enfant .....

**En cas d'urgence médicale**

**AUTORISE** la Mairie de Val d'Izé et / ou son représentant à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence vitale et qu'elle délèguera, si nécessaire, aux services adéquats (pompiers, SAMU, hôpitaux...)

**Assurance**

**DÉCLARE** que le (les) enfant(s) sont couverts par une responsabilité civile et individuelle accident corporel

**Attestation sur l'honneur**

**DÉCLARE** exacts les renseignements portés sur la présente fiche

**M'ENGAGE** à signaler tout changement auprès du secrétariat du service enfance (adresse, téléphone, problème de santé, situation familiale...)

**DÉCLARE** avoir pris connaissance et accepter les conditions d'inscription et le règlement intérieur :

- du restaurant scolaire
- de l'accueil de loisirs

(documents consultables sur le site internet de la commune : <http://www.valdize.fr/>. Ces documents peuvent également vous être remis en mairie ou à l'accueil de loisirs sur demande)

Fait le ..... à .....

Signature du, des parent(s) ou du tuteur légal, précédée de la mention "Lu et approuvé".

*La commune de Val d'Izé, responsable du traitement des données précise que "les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique". Conformément à la loi « informatique et libertés » L78-17 du 6 janvier 1978 modifiée le 7 octobre 2016 transposant le RGPD en droit français, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service enfance-jeunesse (02.99.49.99.88). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*