



## Fiche d'inscription à la garderie périscolaire

Année scolaire 2024/2025

### 1/ Identité des responsables légaux

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité : Père / Mère /Autre (précisez): .....	Qualité : Père / Mère /Autre (précisez): .....
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Téléphone :	Téléphone :
Portable :	Portable :

### 2/ Identité des enfants

	Enfant n°1	Enfant n° 2	Enfant n°3
Nom et Prénom de l'enfant			
Date de naissance			
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Ecole	<input checked="" type="checkbox"/> Publique	<input checked="" type="checkbox"/> Publique	<input checked="" type="checkbox"/> Publique
Classe			

### 3 / Planning souhaité

Pendant les périodes scolaires, la garderie périscolaire est ouverte tous les jours de 7h30 à 9h00 et 16h30 à 18h30 sauf le mercredi.

Jour de la rentrée  oui Matin : ..... Soir : .....  non

Besoins horaires	Semaine paire		Semaine impaire	
	Matin	Soir	Matin	Soir
LUNDI				
MARDI				
JEUDI				
VENDREDI				

Ce planning est valable pour :  l'année scolaire

sur une période donnée : .....

### 4 /Renseignements médicaux

Veuillez indiquer ci-dessous, pour chaque enfant, les éventuelles allergies ou autres affections connues (asthme, diabète...) ou Protocole d'Accueil Individualisé existant :

Enfant n°1 : .....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

Enfant n°2 : .....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

Enfant n°3 : .....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

## **5/ Habilitations**

Veillez indiquer ce dessous l'identité des personnes habilitées à venir récupérer votre ou vos enfants (s) à la sortie de la garderie périscolaire.

-.....n° téléphone :.....

-.....n° téléphone :.....

-.....n° téléphone :.....

-.....n° téléphone :.....

## **6/ Autorisations**

Nous soussignons,.....

Responsables légaux du ou des enfant(s).....

- Attestons de l'exactitude des informations indiquées dans cette fiche
- Certifions que notre ou nos enfant(s) est (sont) couvert(s) par une assurance scolaire
- Certifions que notre ou nos enfant(s) est (sont) à jour dans les vaccinations obligatoires ou bénéficie(nt) d'une contre-indication médicale
- Certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie périscolaire
- Autorisons les encadrants de la garderie périscolaire à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident ou de maladie de ou des enfant(s)
- Autorisons notre ou nos enfant(s) à se faire photographier dans le cadre des activités proposées à des fins de communication dans le bulletin municipal, sur le site internet de la ville, la presse locale ou au sein même de la garderie périscolaire. oui non

Fait à ....., Le .....

**Signature(s) du (des) responsable(s) légal(aux) :**

*Cette fiche d'inscription est à retourner complétée et signée en mairie ou par mail à [espaces@haute-rivoire.com](mailto:espaces@haute-rivoire.com) pour le **vendredi 26 juillet dernier délai**, accompagnée des justificatifs suivants :*

- Photocopie de l'attestation d'assurance scolaire
- Photocopie de la page des vaccinations du carnet de santé ou contre-indication médicale
- Photocopie du protocole d'accueil individualisé, le cas échéant.

### **Informations concernant les données personnelles (RGPD)**

Les informations demandées font l'objet d'un traitement par la Commune de Haute-Rivoire destiné à l'instruction des dossiers d'inscription et à l'organisation des secours en cas d'urgence. Toutes les informations demandées sont obligatoires. La base légale du traitement est l'intérêt légitime (cf. article 6.1.f) du Règlement européen sur la protection des données.

**Destinataires des données :** le personnel de la commune de Haute-Rivoire instructeur du dossier et en charge de la comptabilité et le Trésor Public pour la mise en recouvrement.

**Durée de conservation des données :** 3 ans

**Vos droits :** vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (cf. [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données par courrier postal à : Commune de Haute-Rivoire – 20 passage de la Mairie 69610 HAUTE-RIVOIRE.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.