

Année 2021 - 2022



Nom et prénom de l'enfant :

.....

Né(e) le :

.....

à

Repas spéciaux :

Sans viande Panier repas (PAI)*

Ecole :

.....

Classe :

.....

Nom de l'enseignant :

.....

Photo
d'identité
de
l'enfant

Partie à ne remplir qu'une fois, même si vous avez plusieurs enfants

Nom et prénom du ou des représentants légal (aux) :

.....

.....

Adresse :

.....

.....

E.Mail :

.....

N° de téléphone domicile :.....

Situation familiale

Vous êtes

- Marié(e) Divorcé (e)
 Pacsé(e) En concubinage
 Célibataire

Assurance :

Compagnie d'assurance :

Numéro de contrat (joindre attestation):

.....

N° de sécurité sociale

Etat civil et profession :

Père :

Né le / / à

Profession

et employeur :

Travail père :

Portable père :

Mère :

Née le / / à

Profession :

et employeur :

Travail mère :

Portable mère :

Régime général / M.S.A

N° allocataire CAF :

N° allocataire MSA :

Autres régimes :

Quotient familial (janvier 2021) (renseignement porté par le Pôle Enfance / Education) :

* Les paniers repas ne sont autorisés que pour les enfants soumis à un PAI (valable un an, à renouveler)

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) :
responsable de l'enfant (nom et prénom) :

- autorise M / Me N° de téléphone
- M / Me N° de téléphone
- M / Me N° de téléphone
- M / Me N° de téléphone
- M / Me N° de téléphone

à venir chercher mon enfant aux services périscolaires, organisés par la commune de Porte-de-Savoie.

- autorise le Pôle Enfance / Education à saisir mes données personnelles (nom, prénom, adresse, mail, régime allocataire, nombre d'enfants, situation familiale, quotient familial, ...) dans le logiciel d'inscriptions « Noé » (inscriptions aux différents services périscolaires via la plateforme « portail familles »)
 - oui

 - non
- autorise le Pôle Enfance / Education à saisir les données de santé ou médicales de mon enfant (allergies, difficultés de santé, ...) dans le logiciel d'inscriptions « Noé »
 - oui

 - non
- autorise la responsable du Pôle Enfance / Education à prendre, en cas d'urgence, toute décision de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitée par l'état de santé de mon enfant. Cette autorisation vaut en cas d'impossibilité soit de me joindre, soit de joindre mon conjoint : (cocher la case correspondante)
 - oui

 - non
- autorise la commune de Porte-de-Savoie à utiliser toute photo présentant de façon isolée ou collective l'enfant désigné pour des actions menées dans le cadre des activités périscolaires. (cocher la case correspondante)
 - oui

 - non
- autorise mon enfant (uniquement pour les enfants des écoles élémentaires) à quitter seul(e) les locaux dans lesquels ont lieu les services périscolaires : (cocher la case correspondante)
 - oui

 - non

Fait à le : / /

Signature :

(Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)

N.B. Pour les familles divorcées dont l'un des parents n'a pas le droit de venir chercher l'enfant, merci de nous fournir, au moment de l'inscription, une copie du jugement de divorce.

Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (Le Règlement Général sur la Protection des Données), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données, que vous pouvez exercer par mail, courrier ou en vous présentant au Pôle Enfance / Education (commune de Porte-de-Savoie), en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité.