

## FICHE DE LIAISON – Année **2021/2022**

Inscription ou réinscription famille

- HALTE D'ENFANTS  
 RESTAURANT SCOLAIRE  
 ACCUEIL PERISCOLAIRE GUY DE MAUPASSANT  
 ACCUEIL DU MERCREDI  
 ACCUEIL DE LOISIRS VACANCES

Parent :

Famille d'accueil :

<p><b>RESPONSABLE 1</b> – Lien avec l'enfant : .....</p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)</p> <p>Profession (facultatif) : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>Mail : .....</p> <p>Téléphone portable : .....</p> <p>Téléphone d'urgence (<i>si différent mobile</i>) : .....</p> <p>À prévenir en priorité en cas d'urgence : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><b>RESPONSABLE 2</b> – Lien avec l'enfant : .....</p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)</p> <p>Profession (facultatif) : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>Mail : .....</p> <p>Téléphone portable : .....</p> <p>Téléphone d'urgence (<i>si différent mobile</i>) .....</p> <p>À prévenir en priorité en cas d'urgence : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
---	---

Nom, Prénom de l'allocataire : .....

N°allocataire CAF : .....N°allocataire MSA : .....

Quotient familial CAF en cours : ..... Autre régime : .....

### ENFANTS USAGERS DES SERVICES

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance

## ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

J'atteste sur l'honneur que mon/mes enfant(s) est/sont bien assuré(s) en responsabilité civile.

Compagnie : .....

N° de police : .....

## REGLEMENT

Les factures sont consultables et téléchargeables sur le portail famille via votre identifiant personnel. Les factures seront réglées via le mode suivant :

Prélèvement automatique  (remplir mandat SEPA du Portail Famille)

Chèque  Espèces  carte Bancaire( en ligne)

Chèque vacances (alsh)  CESU (aps)

Souhaitez vous la facture mensuelle en ligne : Oui  Non

En cas de divorce, préciser s'il existe un mode de garde alternée (fournir le jugement) Oui  Non

Si non garde principale : Père  Mère

Souhaitez vous une facture séparée (uniquement sur jugement) Oui  Non

*(Chaque parent aura la facture correspondant à ses réservations)*

Je soussigné(e) M. Mme Mlle..... reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs consultables sur le Portail Familles et m'engage à les respecter.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ..... Le .....

Signature :

**ATTENTION** pour toutes modifications importantes : arrivée d'un nouvel enfant, situations particulières **il est impératif de prendre RDV avec Mme SCHRICKE : 06 24 68 34 82 / [nelly.schricke@petitmars.fr](mailto:nelly.schricke@petitmars.fr)**

### **Pièces justificatives à fournir :**

- Justificatif de domicile (pour la 1<sup>ère</sup> inscription)
- Attestation CAF ou MSA
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- RIB pour obtenir Mandat SEPA (si prélèvement automatique)

Les données que vous communiquez sont à destination exclusive de la mairie de Petit Mars. Le responsable de traitement est la mairie de Petit Mars.

La finalité poursuivie par le traitement est la collecte des informations nécessaires à la bonne organisation et à la facturation des services Enfance Jeunesse Education. La base légale du traitement est votre consentement manifesté par le remplissage de la présente fiche.

Les données ne sont pas transmises à des tiers et ne sont pas conservées au-delà d'une durée prévue par la réglementation en vigueur.

En application de la réglementation, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation des informations qui vous concernent, et vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, en justifiant de votre identité en écrivant à l'adresse suivante : Par courrier à l'adresse : Délégué à la Protection des données - Mairie de Petit-Mars - 22, boulevard Saint Laurent 44390 Petit Mars ou par mail : [vosdonneespersonnelles@petitmars.fr](mailto:vosdonneespersonnelles@petitmars.fr)



## FICHE INDIVIDUELLE – Année **2021/2022**

### Informations spécifiques par enfant

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Ecole fréquentée : ..... Classe : .....

#### FRÉQUENTATION DES SERVICES MUNICIPAUX

Mon enfant fréquentera les services municipaux suivants :

- Halte d'enfants
- Restaurant scolaire
- Accueil périscolaire Guy de Maupassant matin et soir
- Accueil du mercredi
- Accueil de Loisirs - ALSH (petites et grandes vacances)



**Attention, cette indication vaut seulement INSCRIPTION de votre enfant aux services. Vous devrez ensuite effectuer les RESERVATIONS par le biais du Portail Famille selon les modalités indiquées dans les règlements intérieurs.**

**Attention aux dates butoirs !**

#### VACCINATION ET SANTE

Nom, Prénom du médecin traitant : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

L'enfant doit être à jour de ses vaccinations (**joindre photocopie du carnet de vaccination**)

Allergies déclarées à ce jour :

.....

PAI :    oui                non                **(Si oui, joindre le PAI)**

Observations particulières sur l'état de santé de l'enfant :

.....

.....

#### PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT EN DEHORS DES PARENTS

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone portable

## AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. Mme Mlle.....représentant légal de l'élève  
..... En classe de.....à l'école.....

**AUTORISE**  **N'AUTORISE PAS**

le personnel municipal à prendre en cas de maladie ou d'accident grave toutes décisions d'hospitalisation et d'interventions cliniques (sous anesthésie ou non) ou de transfusion sanguine en cas d'impossibilité de me joindre.

**AUTORISE**  **N'AUTORISE PAS**

mon enfant à partir seul du périscolaire Guy de Maupassant sous réserve de l'accord du Directeur.

**Pour toute modification en cours d'année scolaire télécharger le document sur le portail famille.**

**AUTORISE**  **N'AUTORISE PAS**

mon enfant à partir seul de l'Accueil de Loisirs (mercredi et petites vacances) sous réserve de l'accord du Directeur.

**Pour toute modification en cours d'année scolaire télécharger le document sur le portail famille.**

**AUTORISE**  **N'AUTORISE PAS**

La mairie de Petit Mars, conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son », et à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle, à utiliser les photographies, les films et œuvres originales réalisés dans le cadre périscolaire et extrascolaire, sous la responsabilité de l'équipe d'animation lesquels peut figurer mon enfant//mes enfants notamment dans les supports suivants : magazine municipal, site internet.

Fait à ..... Le .....

Signature :

### **Pièces justificatives à fournir :**

- Photocopie du carnet de santé nominatif
- PAI (si en vigueur)

*Les données que vous communiquez sont à destination exclusive de la mairie de Petit Mars. Le responsable de traitement est la mairie de Petit Mars.*

*La finalité poursuivie par le traitement est la collecte des informations nécessaires à la bonne organisation et à la facturation des services Enfance Jeunesse Education. La base légale du traitement est votre consentement manifesté par le remplissage de la présente fiche.*

*Les données ne sont pas transmises à des tiers et ne sont pas conservées au-delà d'une durée prévue par la réglementation en vigueur.*

*En application de la réglementation, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation des informations qui vous concernent, et vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, en justifiant de votre identité en écrivant à l'adresse suivante : Par courrier à l'adresse : Délégué à la Protection des données - Mairie de Petit-Mars - 22, boulevard Saint Laurent 44390 Petit Mars ou par mail : [vosdonneespersonnelles@petitmars.fr](mailto:vosdonneespersonnelles@petitmars.fr)*