



FICHE DE REOUVELLEMENT OU PREMIERE DEMANDE D'INSCRIPTION DEMATERIALISEE ACCUEIL PERISCOLAIRE ET RESTAURATION ANNEE SCOLAIRE 2021-2022



Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Sexe : masculin féminin

Ecole fréquentée : Classe :

Responsable légal 1 de l'enfant

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Et es- vous payeur ? Oui Non

Souhaitez-vous recevoir les factures par email ? Oui Non

➤ Si oui adresse E-mail :@.....

Souhaitez-vous adhérer au paiement en ligne par l'intermédiaire de l'espace citoyen ? Oui Non

➤ Si oui adresse E-mail :@.....

Responsable légal 2 de l'enfant

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Et es- vous payeur ? Oui Non

Souhaitez-vous recevoir les factures par email ? Oui Non

➤ Si oui adresse E-mail :@.....

Souhaitez-vous adhérer au paiement en ligne par l'intermédiaire de l'espace citoyen ? Oui Non

➤ Si oui adresse E-mail :@.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (P.A.I) :

En cas d'allergie ou d'intolérance alimentaire

ALLERGIE ALIMENTAIRE : OUI, pour quel aliment : NON

Un P.A.I pour a-t-il été mis en place pour cette ALLERGIE : OUI NON
Si oui, en fournir une copie par mail. Si non, en mettre un en place (rdv Mairie).

En cas de traitement médical (maladie chronique)

L'enfant suit-il un traitement médical : OUI, pour quel motif : NON

Un P.A.I pour a-t-il été mis en place pour cette pathologie : OUI NON
Si oui, en fournir une copie par mail. Si non, en mettre un en place (rdv Mairie).

VACCINATION OBLIGATOIRE :

L'enfant est-il à jour de la vaccination obligatoire :

- OUI (fournir un certificat de vaccination à jour ou carnet de santé)
 NON (fournir un certificat médical de contre-indication)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

L'enfant a-t-il besoin d'une prise en charge particulière :

- OUI, pour quel motif :
 NON

Souhaitez-vous donner des informations complémentaires :

- OUI, lesquelles :
 NON

L'enfant a-t-il un régime alimentaire particulier (ne concerne pas un enfant avec un PAI pour allergie alimentaire) :

- OUI, lequel :
 NON

(Repas : pour des raisons d'organisation, il ne sera pas possible à la restauration municipale de s'adapter à tous les types de régime alimentaire. En cas d'allergie alimentaire, merci de mettre en place, si cela n'est pas déjà fait un P.A.I. avec un certificat médical et le traitement le cas échéant cf rubrique « RENSEIGNEMENTS MEDICAUX »).

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom et prénom :

Téléphone :

Vous vous engagez à prévenir cette personne que ses données personnelles vont être informatisées et diffusées dans le cadre de la prise en charge de votre enfant par les services municipaux de la Ville de DENAIN.

AUTORISEZ-VOUS VOTRE ENFANT A :

- **Repartir seul(e)** dès la fin de l'accueil périscolaire : OUI NON
- **Repartir, en votre absence, avec une autre personne majeure** (sur présentation d'une Pièce d'Identité au moment de la reprise de l'enfant) : OUI NON

Si OUI, personnes majeures désignées pour reprendre l'enfant à votre place :

Nom et prénom :

Téléphone :

Nom et prénom :

Téléphone :

Nom et prénom :

Téléphone :

Vous vous engagez à prévenir cette/ces personne(s) que ses/leurs données personnelles vont être informatisées et diffusées dans le cadre de la prise en charge de votre enfant par les services municipaux de la Ville de DENAIN.

- **Etre pris en charge**, le cas échéant, pour toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par son état de santé : OUI NON
- **Etre transporté** (garderie centralisée) par tous les moyens de locomotion mis à disposition par la Ville de DENAIN (à pied, véhicule de loisirs Municipal) : OUI NON
- Etre **photographié et/ou filmé** dans le cadre de ces activités et j'autorise la Ville de DENAIN à diffuser les images de mon enfant à titre gracieux : OUI NON

Les images pourraient être utilisées pour des expositions photos, des journaux de centres, des projections lors des spectacles destinés aux familles ; les images pourraient ainsi illustrer un article dans le bulletin municipal ou sur le site internet ou le Face Book de la Ville. Cette autorisation est accordée pour l'année en cours. Les enfants ne figurant jamais seuls sur les photos, nous ne pourrions pas fournir de copie des photos. Merci de votre compréhension.

INSCRIPTION GARDERIE : OUI NON

Si OUI, cochez les jours réservés

(ATTENTION : nouveau règlement. Toute réservation sera dûe cf articles 3 et 4)

- Lundi matin Mardi matin Jeudi matin Vendredi matin
 Lundi soir Mardi soir Jeudi soir Vendredi soir

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE : OUI NON

Si OUI, cochez les jours réservés

(ATTENTION : nouveau règlement. Toute réservation sera dûe cf articles 3 et 4)

- Lundi midi Mardi midi Jeudi midi Vendredi midi

FONCTIONNEMENT DES ACCUEILS :

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LEGAL : je soussigné(e) (NOM/PRENOM) :

certifie avoir lu et accepté le règlement des services de restauration et garderies annexé à ce formulaire d'inscription.

AVERTISSEMENTS :

- Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et papier, placé sous la responsabilité du Maire de la Ville de DENAIN (Hôtel de Ville, 120 rue de Villars B.P.50213 – 59723 DENAIN CEDEX) et destiné à permettre d'exercer la compétence non obligatoire de la Commune en matière de restauration scolaire et accueils périscolaires. Seuls les services municipaux de la Ville de DENAIN utilisant le logiciel CONCERTO et concourant à l'accueil d'un enfant (Direction Scolaire, Direction Loisirs Jeunesse, Direction des Sports, Direction Culturelle) pourront accéder aux informations collectées afin d'accueillir l'enfant dans les meilleures conditions sur n'importe quel type de structure municipale. Les données ainsi collectées sur la base légale du « consentement » sont conservées pour une durée de 2 ans à l'issue de la fin de la scolarité élémentaire de l'enfant.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et renforcée par le « Règlement Général sur la Protection des Données » (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en fonction du type de données et de la base légale du traitement.

Vous pouvez exercer ce droit en vous rapprochant du Délégué à la Protection des Données de la commune. Par mail : dpo@ville-denain.fr, par téléphone : 03.27.23.59.59, ou par courrier : DPO Ville de Denain 120 rue de Villars B.P. 50213 – 59723 DENAIN CEDEX.

- Vous certifiez l'exactitude des renseignements complétés par vos soins dans ce formulaire et vous engagez à signaler immédiatement toute modification au Pôle Enfance Jeunesse Séniors de la Ville de Denain.
- Vous certifiez en outre être titulaires de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement des/de la présente inscription.
- Il est rappelé à l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un acte administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L433-19 et L 441-7 du code pénal.
- Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L313-1 et L313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.

Lu et approuvé, bon pour acceptation

Nom et prénom du responsable légal signataire de l'inscription :