



Services périscolaires du Theil de Bretagne

(Garderie et Restaurant scolaire)

Fiche d'inscription et de renseignements

Année scolaire 2024-2025

Important : Remplir une fiche par enfant.
A retourner à la mairie du Theil de Bretagne avant l'utilisation des services.

ENFANT SCOLARISE : à l'Ecole Publique à l'Ecole Privée
Nom, prénom : Fille Garçon
Date de naissance : Classe fréquentée en 2024-2025 :
Date d'utilisation des services en cas d'inscription en cours d'année scolaire :

RESPONSABLE 1 : (rayez les mentions inutiles) *père, mère, tuteur, assistant familial*
Nom, prénom :
Adresse :
Numéro de téléphone : N° téléphone travail :
Adresse mail :

RESPONSABLE 2 : (rayez les mentions inutiles) *père, mère, tuteur, assistant familial*
Nom, prénom :
Adresse :
Numéro de téléphone : N° téléphone travail :
Adresse mail :

FACTURATION : si nécessaire, précisez la personne à facturer (rayez les mentions inutiles) :
Responsable 1 uniquement / Responsable 2 uniquement / Autre payeur (Nom, prénom, adresse postale) :
.....

PAIEMENT PAR PRELEVEMENT : Pour les familles choisissant le règlement des factures par prélèvement automatique pour la première fois, veuillez **compléter un mandat de prélèvement SEPA** (disponible à l'accueil ou sur le site internet de la commune) **et joindre un RIB**. Si vous souhaitez obtenir le formulaire par mail, cochez cette case . Il n'est pas nécessaire de fournir un RIB s'il a déjà été fourni l'année précédente.

SONDAGE : Dans le cadre d'une étude sur l'évolution tarifaire, pouvez-vous cocher la case correspondant au quotient familial (QF) du foyer, s'il vous plaît ? L'analyse sera anonymisée. Merci de votre participation.
 QF < 450 € 451-660 € 661-879 € 880-1209 € 1210-1429 € QF > 1430 €

AUTRES PERSONNES (*) AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (une pièce d'identité devra être présentée) :

Nom	prénom	numéro de téléphone	lien avec l'enfant (tante, grand-père, voisin...)

(* En cas de changement en cours d'année, veuillez fournir une attestation avec les nouvelles identités.)

DROIT A L'IMAGE

Nous soussignés, M., Mme

- Autorisons la diffusion d'images de notre enfant pour les publications de la commune (bulletin communal, site internet, réseaux sociaux).
- N'autorisons pas les agents à photographier et diffuser toute photo de notre enfant.

QUESTIONNAIRE MEDICAL

➤ Poids : Taille :

➤ Allergies (joindre le justificatif du médecin) :

- Alimentaires non oui → Précisez :
- Médicamenteuses non oui → Précisez :
- Autres (plantes, pollen...) non oui → Précisez :

➤ Médicaments :

Dans tous les cas de traitement médical, tout médicament prescrit à un enfant doit faire l'objet d'une copie d'ordonnance remise au personnel qui appliquera ce traitement.

➤ Recommandations utiles des parents : (Port de lunettes, appareils dentaires ou auditifs...)

➤ Médecin traitant :

Nom, prénom : N° téléphone :

Adresse :

➤ En cas de problème (fièvre, vomissement...), indiquez la personne (*) à prévenir en l'absence des responsables (Nom, prénom, téléphone) :

➤ En cas d'accident, s'il est impossible de vous joindre dans un délai raisonnable, vous autorisez le personnel à décider l'entrée de votre enfant :

- à l'hôpital de (nom, adresse)
- à la clinique de (nom, adresse)

Attention : dans les cas urgents, les pompiers ou le SAMU transporteront automatiquement le blessé ou le malade au centre hospitalier le plus proche.

→ Sans réponse de votre part à ce questionnaire, le personnel communal sera tenu d'appliquer les dispositions de la loi relative à l'assistance de personne en danger.

Nous soussignés, M., Mme déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et nous nous engageons à les réactualiser si nécessaire. Nous reconnaissons avoir pris connaissance des informations liées aux services de garderie et du restaurant scolaire du Theil de Bretagne (document « Informations pratiques » joint au dossier d'inscription).

Fait à Le

Signature des parents ou du (des) représentant(s) légal(-aux) :

La fiche de renseignements relative à l'inscription de votre enfant aux services périscolaires proposés par la commune contient des données personnelles dont le maire est responsable du traitement. Les informations personnelles collectées nous permettent d'assurer la gestion de l'ensemble des services en matière périscolaires (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Il s'agit d'un contrat. Les données sont communiquées aux agents du service administratif, aux agents des services de garderie et de restauration scolaire de la commune et aux agents de la trésorerie. La fiche d'inscription sera conservée 5 ans puis détruite. Les éléments de facturation sont conservés 10 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, vous opposer ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la Mairie de Le Theil de Bretagne, 2 Place de l'Eglise, 35240 LE THEIL DE BRETAGNE ou mairie.leteildebretagne@wanadoo.fr. Pour toute question, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dgd@cdg35.fr. En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.

Mairie du Theil de Bretagne - 2 Place de l'Eglise - 35240 LE THEIL DE BRETAGNE

Téléphone : 02.99.47.74.07 - Courriel : mairie.leteildebretagne@wanadoo.fr