



INSCRIPTIONS AUX SERVICES PERI-SCOLAIRES 2018-2019  
A RETOURNER COMPLETÉ ET SIGNÉ A LA MAIRE POUR LE 10 SEPTEMBRE 2018


FAMILLE : \_\_\_\_\_


ADRESSE : \_\_\_\_\_

**PARENTS**

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_


 portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_


 bureau : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

 portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 bureau : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

**ENFANTS**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

ALLERGIES (fournir un certificat médical) : OUI / NON

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

ALLERGIES (fournir un certificat médical) : OUI / NON

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

ALLERGIES (fournir un certificat médical) : OUI / NON

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

ALLERGIES (fournir un certificat médical) : OUI / NON

**Personnes autorisées à venir récupérer vos enfants en garderie périscolaire**

Nom/Prénom: \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom: \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom: \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e),

M, Mme \_\_\_\_\_

M, Mme \_\_\_\_\_

Représentants légaux de(s) l'enfant(s) précités attestent avoir pris connaissance que:

**Facturation et acceptation des conditions d'inscription aux services périscolaires:**

Que l'utilisation des services périscolaires de Saint-Germain-sur-Ille pour l'année 2018/2019 donnera lieu à facturation.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription de mon enfant aux services périscolaires et m'engage à en accepter toutes les conditions.

Je certifie que tous les éléments communiqués sont exacts et je m'engage à communiquer tout changement qui pourrait intervenir au cours de l'année scolaire(\*).

**Acceptation des règles de fonctionnement et de comportement aux services périscolaires:**

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les règles de fonctionnement et de comportement des services périscolaires. Je m'engage à en donner lecture à mon enfant.

**Autorisation pour la prise du repas:**

Si mon enfant refuse de manger, je souhaite que les agents du service Cantine :

- Insiste pour lui faire goûter**  
 **N'insiste pas pour lui faire goûter**

**Autorisation pour la prise et l'utilisation de photos:**

- autorise**       **n'autorise pas**

la Commune de Saint germain sur Ille à utiliser la photo de mon enfant dans le cadre d'un trombinoscope destiné aux agents du service périscolaire.

**Autorisation de l'utilisation des adresses mail**

- autorise**       **n'autorise pas**

la Commune de Saint-Germain-sur-Ille à m'adresser par mail les informations relatives au fonctionnement des services scolaires et périscolaires

**Règlement Européen général sur la Protection des Données personnelles (RGPD)**

Information relative à l'utilisation des données à caractère personnel (RGPD) :

Les informations recueillies obligatoires dans le présent dossier feront l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions aux services périscolaires. Peuvent être destinataires des données dans la limite de leurs attributions respectives, le maire, les élus ayant reçu une délégation en ce sens et les agents municipaux en charge des affaires scolaires ou de services disposant de compétences déléguées en la matière de la commune de résidence de l'enfant et de la commune où est scolarisé l'enfant, la directrice de l'établissement scolaire, l'inspecteur de l'éducation nationale (IEN) 1er degré chargé de circonscription, pour ce qui concerne les seuls élèves scolarisés dans la circonscription dont il a la charge.

Durée de conservation des données :

Elle ne pourra excéder la période de scolarisation de l'élève dans une école de la commune ou, pour les services payants, celle nécessaire au recouvrement des sommes dues.

Droits de la personne et consentement :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi qu'un droit d'opposition que vous pourrez exercer à tout moment en vous adressant à Mme BOURGET Patricia, Déléguée à la Protection des Données de la commune de Saint-Germain-sur-Ille: [mairie@stgi.fr](mailto:mairie@stgi.fr). Le consentement exprès lié aux conditions d'usage des informations à l'inscription périscolaire pourra être retiré à tout moment.

Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au RGPD ci-dessus et donner mon consentement.

Fait à Saint-Germain-sur-Ille, le : \_\_\_\_\_

Signature du ou des parent(s) précédée de la mention « lu et approuvé » :

---

**A RETOURNER A LA MAIRIE  
A CHAQUE RENTRÉE SCOLAIRE**

1. Le présent document complété et signé
2. Attestation de quotient familial (en cas de séparation, fournir l'attestation du parent domicilié à Saint-Germain-sur-Ille. Dans le cas contraire, c'est le tarif hors commune qui sera appliqué)  
*La non communication du Quotient Familial entraîne de facto l'application du tarif de la dernière tranche.*
3. Fiche de réservation des repas suivant votre choix (semaine/mois ou à l'année)