

## Dossier d'inscription Rentrée 2024/ 2025



### Informations sur l'enfant :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : / /

Sexe :  Féminin  Masculin

Adresse de l'enfant : \_\_\_\_\_

Etablissement et niveau scolaire (2024-2025) : \_\_\_\_\_

### Santé de l'enfant - PAI : Un dossier PAI devra être fourni

Votre enfant présente un problème de santé :

Allergies alimentaires (*précisez*).....

*En cas d'allergie alimentaire, la famille devra fournir « un panier-repas ». Le repas sera débité au tarif « accueil individualisé » (tarif qui couvre les frais d'accueil des élèves dans les restaurants scolaires, hors coût de repas).*

Asthme

Autre problème de santé : .....

### Profil de fréquentation :

➤ Permanent :

➤ Intermittent à jours fixes :  Lundis  Mardis  Jeudis  Vendredis

➤ Intermittent à jours variables :  1 jour  2 jours  3 jours (à définir le 15 du mois précédent)

➤ Occasionnel :

Dispense de viande :

Dispense de viande de porc uniquement :

**En cas de garde alternée et partage des frais,  
chaque parent doit remplir une fiche d'inscription.**

La fréquentation du restaurant scolaire vaut acceptation du règlement intérieur.  
Ce règlement est affiché à l'entrée des salles de restauration  
et consultable sur le site [www.monts.fr](http://www.monts.fr).

## Informations sur la famille :

	Responsable légal 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <small>Se désigne comme payeur et destinataire des factures</small>	Responsable légal 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Nom	-----	-----
Prénom	-----	-----
Adresse	-----	-----
Code postal-Ville	_ _ _ _ _ -----	_ _ _ _ _ -----
Téléphone perso. Email	_ _   _ _   _ _   _ _   _ _	_ _   _ _   _ _   _ _   _ _
Profession	-----	-----
Employeur	-----	-----
Adresse	-----	-----
Téléphone pro.	_ _   _ _   _ _   _ _   _ _	_ _   _ _   _ _   _ _   _ _
Allocataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Régime alloc.	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre à préciser : _____	
N° allocataire	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ -----	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ -----

## Déclaration et autorisation

Je soussigné(e), Madame / Monsieur.....

Responsables légaux de l'enfant : (nom, prénom) .....

- Certifie l'exactitude des renseignements mentionnés dans le dossier et m'engage à signaler tous changements.
- Certifie sur l'honneur que l'inscription au restaurant scolaire de mon enfant est effectuée conjointement, en accord avec l'article 372-2 du Code Civil, à l'égard "des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant".
- Autorise                      N'autorise pas
  - mon enfant à être photographié et/ou filmé par les services municipaux dans le cadre d'événements organisés par la commune.
  - l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions au sein de l'école et de la ville de MONTS dans le cadre de ses actions de communication institutionnelle (revue municipale, site internet, ENT et films institutionnels).
 L'autorisation de filmer mon enfant est valable pour la durée de sa scolarité en école maternelle et élémentaire à Monts. Les images seront conservées 5 ans.
- Déclare être informé que la Mairie de Monts collecte ces données au sein d'un traitement informatique, dans l'unique objet de répondre à ma demande d'inscription au restaurant scolaire et à des fins d'évaluation des politiques publiques concernées (politique éducative, rythmes scolaires...).



Le.....,  
Signature du responsable légal 1

Le.....,  
Signature du responsable légal 2

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique fondé sur l'exercice d'une mission d'intérêt public destiné à la commune de Monts. Le recueil de ces données est indispensable afin de gérer les inscriptions et d'améliorer la qualité du service. La diffusion de ces données personnelles et médicales est strictement limitée aux personnels habilités par l'administration de la Mairie de Monts. Les données à caractère personnel seront conservées durant toute la durée de la scolarisation de l'enfant. Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement et de limitation des données qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Délégué à la protection des données : par courrier en écrivant à l'adresse postale suivante : Hôtel de Ville – 2 rue Maurice Ravel – 37260 MONTS ou à l'adresse électronique suivante : mairie@monts.fr. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

