



Place Jean Jaurès 83200

☎ 04 94 98 19 90

☎ 04 94 98 19 99

Site : lerevest83.fr

DOSSIER RE-INSCRIPTIONS

SERVICE CANTINE – ACCUEIL PERISCOLAIRE ECOLE ELEMENTAIRE – GARDERIES MATERNELLES

A RENDRE OBLIGATOIREMENT

ATTENTION pour tout dossier non rendu ou incomplet l'inscription de votre enfant ne sera pas prise en compte.

Document COMPLET avec les pièces à fournir à remettre :

par mail à l'adresse education@lerevest83.fr

ou dans la boîte aux lettres cantine/péri/garderie prévue dans chaque école (sous enveloppe fermée)

**PARTIE 1 – FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT – CANTINE - ACCUEIL DE LOISIRS
PERISCOLAIRE ECOLE ELEMENTAIRE OU GARDERIES MATERNELLES**

PARTIE 2 - RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

PARTIE 3 - FICHE SANITAIRE DE LIAISON

**PARTIE 4 - FACULTATIF - PRE-INSCRIPTION - ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL POUR LES
MERCREDIS ET LES VACANCES SCOLAIRES – A REMETRE DIRECTEMENT AU
SLAJ (maison Charles Vidal Place Jean Moulin)**

LISTE DES PIECES A FOURNIR

POUR LA CANTINE, L'ACCUEIL PERISCOLAIRE ECOLE ELEMENTAIRE OU LES GARDERIES MATERNELLES :

- ⇒ La fiche de renseignements par enfant
- ⇒ Le dernier avis d'imposition ou le quotient familial de la CAF
- ⇒ Si vous optez pour le prélèvement ou en cas de changement de relevé d'identité bancaire :
autorisation de prélèvement dûment complétée + RIB
- ⇒ Autorisation d'inscription scolaire dûment complétée et signée uniquement pour les parents divorcés
ou séparés
- ⇒ La fiche sanitaire – Engagement – Droit à l'image – Autorisation de sortie
- ⇒ L'assurance responsabilité civile en cours
- ⇒ Photocopie Carnet de santé (vaccinations)
- ⇒ Photocopie de la carte d'identité pour les personnes habilitées à récupérer votre enfant

PARTIE 1 : FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE SCOLAIRE 20.../20...

NOM PRENOM DE L'ENFANT.....

ECOLE FREQUENTEE (pour la nouvelle rentrée scolaire) :

CLASSE : MATERNELLE FERRY ☐ MATERNELLE DARDENNES ☐ ELEMENTAIRE ☐

	PARENT 1	PARENT 2
NOM – PRENOM		
ADRESSE Cocher l'adresse ☐ pour envoi des factures ou courriers	☐	☐
TEL PORTABLE		
TEL FIXE		
MAIL		

CHOIX DES PRESTATIONS PERISCOLAIRES :

☐ **CANTINE** – Nombre de repas par semaine (prévisionnel pour la gestion des repas) :

LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐

MATIN SOIR

☐ **GARDERIES MATERNELLES :**

☐ FERRY

☐

☐

☐ DARDENNES

☐

☐

☐ **ACCUEIL PERISCOLAIRE ECOLE ELEMENTAIRE :** MATIN ☐ SOIR ☐ OCCASIONNEL ☐

AUTORISATION D'INSCRIPTION SCOLAIRE - LE REVEST-LES-EAUX

(À remplir obligatoirement par les parents divorcés ou séparés)

PARENT N°1

Je soussigné(e), M.....parent. de l'enfant
..... autorise son inscription pour l'année scolaire
20...../20.....

à l'école : Maternelle Jule Ferry ☐ Maternelle Dardennes ☐ Elémentaire ☐

SIGNATURE

PARENT N°2

Je soussigné(e), M.....parent. de l'enfant
..... autorise son inscription pour l'année scolaire
20...../20.....

à l'école : Maternelle Jule Ferry ☐ Maternelle Dardennes ☐ Elémentaire ☐

SIGNATURE

PARTIE 2 : RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

⇒ **Paiement des repas** : prélèvement tous les mois des repas consommés. Si pas de prélèvement, une avance de 20 repas sur le compte famille sera obligatoire paiement par chèque ou espèces.

⇒ **Accueil de loisirs Périscolaire école élémentaire** : Paiement mensuel au pointage (facture ou prélèvement)

⇒ **Garderies Maternelles** : En prépaiement tous les deux mois au forfait (facture ou prélèvement)

N°ALLOCATAIRE CAF :

CHOIX DE PAIEMENTS : ☒ **PRELEVEMENT** (document ci-joint à remplir + RIB)

☐ **DEJA PRELEVE** (si changement de banque remplir document ci-dessous+ RIB)☐ CHEQUE ou ESPECES

DEMANDE ET AUTORISATION DE PRELEVEMENT

JOINDRE UN RIB

CREANCIER

Mairie du Revest les eaux

Place Jean Jaurés 83200 Le Revest-les-eaux

N° NATIONAL D'EMETTEUR 570461

Nom Prénom – Adresse du DEBITEUR

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessus.

[illegible]

Coordonnées de votre compte – Numéro IBAN

[illegible]

Signature du débiteur :

PARTIE 3 : FICHE SANITAIRE – ENGAGEMENTS – DROIT A L'IMAGE – **AUTORISATION DE SORTIE**

FICHE SANITAIRE

EN CAS D'ACCIDENT GRAVE, LA DIRECTION A POUR CONSIGNE DE PREVENIR IMMEDIATEMENT LES POMPIERS ET D'AVERTIR LES PARENTS OU LES PERSONNES INDIQUEES PRECEDEMMENTS (N° DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE). EN CAS D'ACCIDENT BENIN, LES PARENTS OU LES PERSONNES INDIQUEES SONT CONSULTEES POUR PRENDRE LES DECISIONS UTILES AU BIEN ETRE DE L'ENFANT.

1 - VACCINATIONS – joindre copie du carnet de santé

Si l'enfant n'a pas de vaccin obligatoire, préciser le motif et joindre un certificat médical de contre-indication

2 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Maladies	Allergies – causes et conduite à tenir	Traitements - joindre une ordonnance. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance	Renseignements complémentaires (lunettes, prothèses....)

3 - MEDECIN TRAITANT – NOM TELEPHONE :

FICHE D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e).....Responsable légale de l'enfant (nom – prénom).....déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement et du fonctionnement du restaurant scolaire/cantine, de l'accueil périscolaire maternel et primaire sur le site de la commune,
- Avoir pris connaissance de la protection des données personnelles (à la fin du dossier),
- Certifier exact les renseignements portés sur les fiches jointes au dossier d'inscription,
- Autoriser mon enfant à participer aux différentes activités proposées des accueils et des garderies comme cela est stipulé dans le projet pédagogique et règlement intérieur,
- Autoriser le directeur de l'accueil de loisirs périscolaire de l'école élémentaire et des garderies maternelles à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale,

ATTESTION DROIT A L'IMAGE

AUTORISE ☐

N'AUTORISE PAS ☐

Les agents de la restauration scolaire/cantine et de l'accueil périscolaire élémentaire ou garderies maternelles à réaliser des photos et des vidéos de mon enfant pour la communication municipale (article de presse) ou pour le site internet de mairie (blog des accueils de loisirs de la commune).

AUTORISATION DE SORTIE

Aucun enfant ne sera autorisé à quitter l'accueil sans la présence de ses parents ou la présence d'une personne habilitée par les parents. Joindre une photocopie de la carte d'identité pour chaque personne habilitée

NOM DES PERSONNES HABILITEES	TELEPHONE

SIGNATURE DES PARENTS :

Par les présentes signatures, j'atteste l'exactitude de ces informations inscrites sur la fiche sanitaire

**PARTIE 5 : FACULTATIF - PRE-INSCRIPTION - ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL
POUR LES MERCREDIS POUR ECOLE JEAN THEISSERE ET JULES
FERRY**

**A REMETTRE DIRECTEMENT AU SLAJ : tout document remis
en mairie ne sera pas transmis au SLAJ**

NB : l'accueil de loisirs maternel est organisé par notre prestataire, la Société Publique
Locale « Sports Loisirs Animations Jeunesse » - L'inscription doit se faire directement
auprès du SLAJ Maison Charles Vidal –
Tel: 04-94-98-81-79 (Mr MOYNIER – Mr MEDINA)
Mail : fabien.slaj83@gmail.com



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

ANNEE 20... / 20...

L'ENFANT A-T-IL DEJA FREQUENTE CET ACCUEIL MATERNEL (3-6 ans) ? :

OUI ☐ NON ☐

NOM – PRENOM DE L'ENFANT

Date et lieu de naissance

Ecole fréquentée à la rentrée :

Ecoles Maternelles : Ferry ☐ Jean Theissere ☐

Classe : PS ☐ MS ☐ GS ☐

Ecole élémentaire : CP ☐

NOM – PRENOM PARENT 1

NOM – PRENOM PARENT 2

ADRESSE(S) :

- Si adresse différente pour les deux parents préciser les deux adresses
- Cocher l'adresse pour envoi des factures ou courriers

☐.....
.....

☐.....
.....

TELEPHONES : PARENT 1 :

PARENT 2 :

PORTABLES : PARENT 1 :

PARENT 2 :

EMAIL : PARENT 1 :

PARENT 2 :

COMMUNE DU REVEST-LES-EAUX
Protection des données personnelles

1 - Préambule

La sécurité, la confidentialité et la protection de vos données personnelles sont au cœur des préoccupations de la commune de Le Revest-les-eaux.

Dans le cadre de ses engagements de conformité à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, et Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés), nous vous présentons ci-dessous notre politique de traitement des données à caractère personnel concernant le traitement de gestion des inscriptions dans le cadre scolaire, périscolaire et de la restauration scolaire (cantine).

La commune Le Revest-les-eaux se donne la possibilité de modifier ces informations à tout moment, afin notamment de se conformer à toutes évolutions réglementaires, jurisprudentielles, ou techniques.

2 - Collecte et utilisation des données

Les données à caractère personnel sont collectées par le pôle Enfance Jeunesse Éducation de la Ville.

3 - Finalité du traitement des données personnelles

Dans le cadre du traitement de gestion des inscriptions. La commune de Le Revest-Les-Eaux collecte vos données pour les usages suivants :

A - Permettre l'inscription aux activités scolaires, périscolaires et à la restauration scolaire / cantine

B - Assurer la sécurité physique et morale de l'enfant.

C - Organiser les accueils de loisirs périscolaires, les garderies et les ateliers.

D - Prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

E- Elaborer la facturation et les paiements liés aux différentes prestations (périscolaire, restauration/cantine)

4 - Destinataires des données personnelles

Les données collectées et enregistrées dans notre base de données sont destinées uniquement à destination des services de la commune. Les données ne sont ni vendues, ni louées, ni échangées, ni cédées à des tiers.

La commune de Le Revest-les-Eaux s'engage à ne pas transférer vos données en dehors de l'Union européenne.

Certaines de vos données pourront être communiquées à toutes autorités judiciaires et administratives qui en feraient la demande, ainsi qu'à des prestataires techniques ou de service, étant étendu que le tiers prestataire n'a pas le droit d'utiliser les données fournies à d'autres fins que la mission pour laquelle les données lui sont confiées et/ou pour les seuls besoins de l'exécution du service et ne peut les conserver.

Toutes les opérations avec un tiers destinataire de vos données sont encadrées afin de vous assurer de la protection de vos données et du respect de vos droits.

5 - Conservation des données personnelles

Vos données personnelles sont conservées pendant la durée nécessaire à la finalité de leur traitement et cela conformément à la réglementation en vigueur.

6 - Sécurité des données personnelles

Pour garantir un respect optimal de votre vie privée, La commune de Le Revest-les-eaux prend toutes mesures appropriées, pour assurer la sécurité et la confidentialité de vos données à caractère personnel en vue de les protéger contre toute perte, destruction accidentelle, altération et accès non autorisés.

7 - Droit d'accès, de modification, de rectification

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant.

Ce droit peut être exercé à tout moment directement :

- Par courriel : donnees_personnelles@lerevest83.fr

- Par courrier postal à : M. le Délégué à la Protection des Données – Mairie de Le Revest-les-Eaux – Place Jean Jaurès – 83 200 Le Revest-les-Eaux

Toutefois, les demandes d'effacement sont assujetties aux politiques internes en matière de communication et de conservation de l'information, et aux obligations applicables prévues par la loi.

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL :

- Sur le site Internet de la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

- Par courrier postal à : CNIL – 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07