**FICHE D’INSCRIPTION - FICHE SANITAIRE 2025/2026**

**Retour en mairie avant le 30 JUIN 2025**

**Nom de l’enfant :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom de l’enfant :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Classe :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse de l’enfant :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal et commune :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🕿 **domicile** :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **@ :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**N° Allocataire *(obligatoire)***:Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| **Parent 1 - Nom et prénom :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Parent 2 – Nom et prénom :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date de naissance :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Date de naissance :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse *(si différente de l’enfant)* :**🖝 Garde alternée** [ ] OUI [ ] NON-Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.-Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Adresse *(si différente de l’enfant)* :-Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.-Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° portable : Cliquez ici pour entrer du texte. | N° portable :Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| N° Professionnel : Cliquez ici pour entrer du texte. | N° Professionnel : Cliquez z ici pour entrer du texte. |

**Problèmes médicaux liés à des allergies alimentaires** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**RESTAURATION SCOLAIRE**

[ ]  repas standard [ ]  repas végétarien [ ]  Pas de restauration

[ ]  Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur du service de restauration scolaire et je m’engage ainsi que mon enfant à le respecter.

**GARDERIE**

[ ]  Garderie du matin [ ]  ❒ Garderie du soir [ ]  Etude dirigée

Autorisons notre enfant à quitter l’étude dirigée seul(e) [ ]  OUI [ ]  NON

[ ]  Certifie avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de la garderie et en avoir pris connaissance.

[ ]  Certifie avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l’étude dirigée et en avoir pris connaissance.

☞Autorisons la prise de photos de notre enfant mineur pendant les activités, à titre gracieux et à utiliser son image pour vos différents outils de communication. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l’image et au droit commun, nous vous autorisons à communiquer au public les photographies prise dans le cadre de la pause méridienne, la garderie et l’étude dirigée. [ ]  OUI [ ]  NON

**Merci d’indiquer l’identité des personnes majeures qui viendront chercher votre enfant, dans le cas où vous n’autorisez pas à votre enfant à quitter les activités seul ainsi que les personnes à prévenir en cas d’accident :**

|  |
| --- |
| NOMS – PRENOMS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| LIEN AVEC LA FAMILLE (parents, amis, frère.) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| ADRESSE :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| TELEPHONE : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| NOMS – PRENOMS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| LIEN AVEC LA FAMILLE (parents, amis, frère.) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| ADRESSE :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| TELEPHONE : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| NOMS – PRENOMS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| LIEN AVEC LA FAMILLE (parents, amis, frère.) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| ADRESSE :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| TELEPHONE : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES**

**En l’absence de votre accord pour les trois premières coches, nous ne pourrons procéder à l’inscription de**

**votre enfant conformément au règlement Européen UE 2016/679 relatif à l’informatique, aux fichiers et aux**

**libertés.**

[ ]  En cochant cette case, j’ai pris connaissance des mentions d’information en annexe 1

[ ]  En cochant cette case, j’accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées par la commune de Barjouville pour la finalité principale et ses sous finalités précitées.

[ ]  En cochant cette case, j’autorise la commune de Barjouville et Charlotte Loisirs à m’envoyer des informations sur les services périscolaires.

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. leCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Signature des responsables légaux**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**COPIES DES PIECES A JOINDRE :**

[ ]  Attestation scolaire et d’assurance responsabilité civile 2025/2026

[ ]  Dernier avis de situation déclarative de revenu **des personnes composant le foyer** pour les barjouvillois (revenus 2024)

[ ]  Justificatif de domicile récent, hors facture de téléphone

[ ]  Règlement financier signé + Mandat SEPA (pour les prélèvements)