**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)