



Peyrat de Bellac

Tél mairie : 05 55 68 11 08

Tél école : 05 55 68 10 53

Mail : mairie@peyratdebellac.fr

Année scolaire 2025/2026

FICHE D'INSCRIPTION

RESTAURANT SCOLAIRE – GARDERIE SCOLAIRE

Fiche d'inscription à retourner au plus tard le **vendredi 08 août 2025** pour une utilisation des services, restauration et garderie, à partir de la rentrée de septembre 2025.

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Adresse :

.....

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

	Père (ou responsable légal)	Mère (ou responsable légale)
NOM - Prénom		
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
N° de téléphone	Portable : Domicile : Travail :	Portable : Domicile : Travail :
Adresse mail		

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉES A RECUEILLIR L'ENFANT

NOM	Prénom	Numéro de téléphone	Lien de parenté avec l'enfant

CONSERVATIONS DES DONNÉES : "Les informations recueillies au travers de ce formulaire seront utilisées par la Mairie, agissant en sa qualité de Responsable de traitement, pour la gestion et le suivi des inscriptions périscolaires. Vos données seront conservées pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement, augmentée des éventuelles obligations légales. Elles seront hébergées en France et ne sont destinées qu'au personnel habilité de la municipalité. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement, vous opposer ou obtenir la limitation du traitement de vos données et demander leur portabilité sous certaines conditions. Vous pouvez exercer vos droits directement auprès de la Mairie par voie postale ou par mail à mairie@peyratdebellac.fr
Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL"

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Jours de fréquentation *				Allergie alimentaire Préciser les aliments interdits	Enfant ayant un PAI en 2024/2025 *
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi		

*Cocher la/les case(s) correspondant à votre choix

En cas de restrictions ou allergie alimentaire, joindre un certificat médical

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

INSCRIPTION À LA GARDERIE SCOLAIRE

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
MATIN				
SOIR				

*Cocher la case correspondant à vos choix même pour une fréquentation occasionnelle

La garderie est ouverte le matin de 7h00 à 8h50 le matin et le soir de 16h30 à 18h30.

Elle est gratuite de 8h30 à 9h et de 16h30 à 16h45.

ADRESSE DE FACTURATION

Indiquer le nom de la personne à laquelle doit être adressée la facturation des services : restauration et garderie

	Nom et prénom de la personne
RESTAURATION	
GARDERIE	

ATTESTATION DES PARENTS OU DU REPRÉSENTANT LEGAL

Je soussigné(e) :

père

mère

représentant légal

- Certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir de toute modification
- Autorise la personne de service en charge de la surveillance de mon enfant, à prendre toutes dispositions jugées nécessaires en cas de maladie ou accident (la famille sera avertie parallèlement)

Date :

Signatures : Le père,

La mère,

Le représentant légal,

Pour information :

Le fonctionnement de la cantine ainsi que celui de la garderie est régi par un règlement intérieur et accompagné par une annexe intitulée *Charte de bonne conduite et de respect mutuel*. Ces documents sont fournis en pièces jointes.