

FICHE D'INSCRIPTION - FICHE SANITAIRE 2025/2026

Retour en mairie avant le 30 JUIN 2025

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Classe :

Adresse de l'enfant :

Code postal et commune :

☎ domicile :

@ :

N° Allocataire (obligatoire) :

Parent 1 - Nom et prénom :	Parent 2 – Nom et prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse (si différente de l'enfant) : ☛ Garde alternée <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON - -	Adresse (si différente de l'enfant) : - -
N° portable :	N° portable :
N° Professionnel :	N° Professionnel :

Problèmes médicaux liés à des allergies alimentaires :

RESTAURATION SCOLAIRE

☐ repas

☐ 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 :
LIEN AVEC LA FAMILLE (parents, amis, frère.) :
ADRESSE :
TELEPHONE :
NOMS – PRENOMS :
LIEN AVEC LA FAMILLE (parents, amis, frère.) :
ADRESSE :
TELEPHONE :
NOMS – PRENOMS :
LIEN AVEC LA FAMILLE (parents, amis, frère.) :
ADRESSE :
TELEPHONE :

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
Signature des responsables légaux

le

COPIES DES PIECES A JOINDRE :

- ☐ Attestation assurance scolaire et d'assurance responsabilité civile 2025/2026
- ☐ Dernier avis de situation déclarative de revenu **des personnes composant le foyer** pour les barjouillois (revenus 2024)
- ☐ Justificatif de domicile récent, hors facture de téléphone
- ☐ Règlement financier signé + Mandat SEPA (pour les prélèvements)