

# 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 ( <i>si différente de l'enfant</i> ) : <input checked="" type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON - -	Adresse ( <i>si différente de l'enfant</i> ) : - -
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 \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
**Signature des responsables légaux**

#### 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 barjouvillois** (revenus 2024)
- Justificatif de domicile récent, hors facture de téléphone
- Règlement financier signé + Mandat SEPA (pour les prélèvements)