



Place Jean Jaurès 83200

☎ 04 94 98 19 90

☎ 04 94 98 19 99

Site : lerevest83.fr

DOSSIER INSCRIPTIONS

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint les documents nécessaires afin d'inscrire votre enfant à l'école, à la restauration scolaire/cantine, à l'accueil périscolaire de l'école élémentaire et aux garderies maternelles. Vous trouverez également un dossier de pré-inscription pour l'accueil de loisirs maternel pour les mercredis et les vacances scolaires (à remettre directement à notre prestataire SLAJ).

Nous vous demandons de bien vouloir lire attentivement les règlements ainsi que le fonctionnement de ces services sur le site officiel de la commune www.lerevest83.fr

Le dossier COMPLET ainsi que les pièces à fournir devra être remis :

- Par mail à l'adresse : education@lerevest83.fr
Ou
- A l'accueil de la Mairie horaires 8h30/12h – 14h/17h30 (sous enveloppe fermée)

ATTENTION

si le dossier est incomplet, l'inscription de votre enfant ne sera pas acceptée.

PARTIE 1 - SCOLAIRE

**PARTIE 2 - RESTAURATION SCOLAIRE – CANTINE - ACCUEIL DE LOISIRS
PERISCOLAIRE ECOLE ELEMENTAIRE OU GARDERIES MATERNELLES**

PARTIE 3 - RENSEIGNEMENTS FINANCIERS – PAIEMENT

PARTIE 4 - FICHE SANITAIRE DE LIAISON

**PARTIE 5 - FACULTATIF - PRE-INSCRIPTION - ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL
POUR LES MERCREDIS ET LES VACANCES SCOLAIRES –
A REMETRE DIRECTEMENT AU SLAJ (maison Charles Vidal Place Jean Moulin)**

LISTE OBLIGATOIRE DES PIECES A FOURNIR

- ⇒ Fiche de renseignements scolaires
- ⇒ Livret de famille
- ⇒ Justificatif de domicile **OBLIGATOIRES : FACTURE (électricité, eau) ET ACTE DE PROPRIETE OU BAIL. ATTENTION attestation d'hébergement pas acceptée**
- ⇒ Certificat de radiation de l'école précédente si l'enfant a déjà été scolarisé
- ⇒ Si divorce ou séparation, fournir le jugement ou décision de justice (droit de garde et autorité parentale) ainsi que l'autorisation d'inscription scolaire dûment complétée et signée OBLIGATOIREMENT des deux parents
- ⇒ La fiche de liaison sanitaire
- ⇒ Photocopie de carnet de santé (vaccinations)
- ⇒ La fiche d'inscription cantine, garderie, périscolaire par enfant, la fiche d'engagement, la fiche de droit à l'image et l'autorisation de sortie
- ⇒ Renseignements financiers – autorisation de prélèvements, joindre un RIB
- ⇒ L'assurance responsabilité civile valable pour l'année scolaire
- ⇒ Photocopie de la/les carte(s) d'identité(s) pour les personnes habilitées à récupérer votre enfant
- ⇒ Photocopie du dernier avis d'imposition ou le quotient familial de la CAF

PARTIE 1 : INSCRIPTION SCOLAIRE

AUTORISATION D'INSCRIPTION SCOLAIRE - LE REVEST-LES-EAUX

(À remplir obligatoirement par les parents divorcés ou séparés)

PARENT N°1

Je soussigné(e), M.....parent. de
l'enfant autorise son
inscription pour l'année scolaire 20...../20.....
à l'école : Maternelle Jule Ferry ☐ Maternelle Jean Theisseire ☐ Elémentaire Philippe Rocchi ☐

SIGNATURE

PARENT N°2

Je soussigné(e), M.....parent de
l'enfant autorise son
inscription pour l'année scolaire 20...../20.....
à l'école : Maternelle Jule Ferry ☐ Maternelle Jean Theisseire ☐ Elémentaire Philippe Rocchi ☐

SIGNATURE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS/INSCRIPTION SCOLAIRE - année scolaire 20. . /20. .

ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____/_____/_____ Sexe : M ☐ F ☐
Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (pays) : _____ département : _____ commune : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Scolarité demandée : Toute petite section ☐ Petite section ☐ Moyenne section ☐ Grande section ☐
CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐

RESPONSABLES LÉGAUX

Parent 1 : _____ Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐
NOM : _____ Prénom : _____
Situation familiale : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Courriel : _____

Parent 2 : _____ Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐
NOM : _____ Prénom : _____
Situation familiale : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Courriel : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐
Organisme : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ commune : _____
Tél. : _____ Tél. portable : _____ courriel : _____

Information périscolaire

Accueil de loisirs périscolaire/ garderie	Matin	oui ☐	non ☐
	Soir	oui ☐	non ☐
Restaurant scolaire	oui ☐	non ☐	
Transport scolaire	oui ☐	non ☐	

PARTIE 2 : INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE/CANTINE – ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE ECOLE ELEMENTAIRE OU GARDERIES MATERNELLES

FICHE D'INSCRIPTION ACTIVITES

ANNEE SCOLAIRE :

NOM-PRENOM DE L'ENFANT :

CLASSE :

CHOIX DES PRESTATIONS

☐ **RESTAURATION SCOLAIRE/CANTINE** – Nombre de repas par semaine
(Prévisionnel pour la gestion des repas) :

LUNDI ☐

MARDI ☐

JEUDI ☐

VENDREDI ☐

MATIN

SOIR

☐ **GARDERIES MATERNELLES :** ☐ **JULES FERRY** ☐ ☐
 ☐ **JEAN THEISSEIRE** ☐ ☐

☐ **ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE ECOLE ELEMENTAIRE PHILIPPE ROCHI :**

MATIN ☐

SOIR ☐

OCCASIONNEL ☐

FICHE D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e).....Responsable légale de l'enfant (nom – prénom).....déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement et du fonctionnement du restaurant scolaire/cantine, de l'accueil périscolaire maternel et primaire
- Avoir pris connaissance de la protection des données personnelles (à la fin de ce dossier)
- Certifier exact les renseignements portés sur les fiches jointes au dossier d'inscription,
- Autoriser mon enfant à participer aux différentes activités proposées des accueils et des garderies comme cela est stipulé dans le projet pédagogique et règlement intérieur,
- Autoriser le directeur de l'accueil de loisirs périscolaire de l'école élémentaire et des garderies maternelles à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale,

ATTESTATION DROIT A L'IMAGE

AUTORISE ☐

N'AUTORISE PAS ☐

Les agents de la restauration scolaire/cantine et de l'accueil périscolaire élémentaire ou garderies maternelles à réaliser des photos et des vidéos de mon enfant pour la communication municipale (article de presse) ou pour le site internet de mairie (blog des accueils de loisirs de la commune).

AUTORISATION DE SORTIE

Aucun enfant ne sera autorisé à quitter l'accueil sans la présence de ses parents ou la présence d'une personne habilitée par les parents. Joindre une photocopie de la carte d'identité pour chaque personne habilitée

NOM DES PERSONNES HABILITEES	TELEPHONE

SIGNATURES DES DEUX PARENTS :

PARTIE 3 : RENSEIGNEMENTS FINANCIERS – PAIEMENT

FONCTIONNEMENT PAIEMENT : Voir règlements en ligne sur le site lerevest83.fr

RESTAURATION SCOLAIRE/CANTINE

⇒ **Paiement des repas** : si vous optez pour le prélèvement remettre l'autorisation de prélèvement dûment complétée + RIB. Autrement prévoir toujours 20 repas d'avance sur le compte famille (chèques ou espèces).

ACCUEIL DE LOISIRS ECOLE ELEMENTAIRE OU GARDERIES MATERNELLES

⇒ **Accueil de loisirs Périscolaire école élémentaire** : Paiement mensuel à la carte (facture ou prélèvement)

⇒ **Garderies Maternelles** : En prépaiement tous les deux mois au forfait (facture ou prélèvement)

N°ALLOCATAIRE CAF :

CHOIX DE PAIEMENTS : ☐ **PRELEVEMENT** (autorisation de prélèvement ci-après + RIB)

☐ **CHEQUE ou ESPECES**

JOINDRE UN RIB

DEMANDE ET AUTORISATION DE PRELEVEMENT

CREANCIER

Mairie du Revest les eaux

Place Jean Jaurès

83200 Le Revest-les-eaux

N° NATIONAL D'EMETTEUR

570461

Nom Prénom – Adresse du DEBITEUR

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessus.

Désignation de l'établissement teneur du compte – Nom – Adresse

Coordonnées de votre compte – Numéro IBAN

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Signature du débiteur :

PARTIE 4 : FICHE SANITAIRE DE LIAISON

EN CAS D'ACCIDENT GRAVE, LA DIRECTION A POUR CONSIGNE DE PREVENIR IMMEDIATEMENT LES POMPIERS ET D'AVERTIR LES PARENTS OU LES PERSONNES INDIQUEES PRECEDEMMENT (N° DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE). EN CAS D'ACCIDENT BENIN, LES PARENTS OU LES PERSONNES INDIQUEES SONT CONSULTEES POUR PRENDRE LES DECISIONS UTILES AU BIEN ETRE DE L'ENFANT.

1 - VACCINATIONS – joindre copie du carnet de santé

Si l'enfant n'a pas de vaccin obligatoire, préciser le motif et joindre un certificat médical de contre-indication

.....
.....

2 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Maladies	Allergies – causes et conduite à tenir	Traitements - joindre une ordonnance. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance	Renseignements complémentaires (lunettes, prothèses....)

3 - MEDECIN TRAITANT – NOM TELEPHONE :

.....

4 - Numéro sécurité sociale :

SIGNATURE DES PARENTS

Par les présentes signatures, j'atteste l'exactitude de ces informations inscrites sur la fiche sanitaire

**PARTIE 5 : FACULTATIF - PRE-INSCRIPTION - ACCUEIL DE LOISIRS
MATERNEL POUR LES MERCREDIS POUR ECOLE JEAN
THEISSERE ET JULES FERRY**

**A REMETTRE DIRECTEMENT AU SLAJ : tout document
remis en mairie ne sera pas transmis au SLAJ**

**NB : l'accueil de loisirs maternel est organisé par notre prestataire, la Société
Publique Locale « Sports Loisirs Animations Jeunesse » - L'inscription doit se
faire directement auprès du SLAJ Maison Charles Vidal –
Tel: 04-94-98-81-79 (Mr MOYNIER – Mr MEDINA)
Mail : fabien.slaj83@gmail.com**



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

ANNEE 20... / 20...

L'ENFANT A-T-IL DEJA FREQUENTE CET ACCUEIL MATERNEL (3-6 ans) ? :

OUI ☐ NON ☐

NOM – PRENOM DE L'ENFANT

Date et lieu de naissance

Ecole fréquentée à la rentrée :

Ecoles Maternelles : Jules Ferry ☐ Jean Theisseire ☐

Classe : PS ☐ MS ☐ GS ☐

Ecole élémentaire Philippe Rocchi : CP ☐

NOM – PRENOM PARENT 1

NOM – PRENOM PARENT 2

ADRESSE(S) :

- Si adresse différente pour les deux parents préciser les deux adresses
- Cocher l'adresse pour envoi des factures ou courriers

☐

☐

TELEPHONES : PARENT 1 :

PARENT 2 :

PORTABLES : PARENT 1 :

PARENT 2 :

EMAIL : PARENT 1 :

PARENT 2 :

COMMUNE DU REVEST-LES-EAUX
Protection des données personnelles

1 - Préambule

La sécurité, la confidentialité et la protection de vos données personnelles sont au cœur des préoccupations de la commune de Le Revest-les-eaux.

Dans le cadre de ses engagements de conformité à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, et Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés), nous vous présentons ci-dessous notre politique de traitement des données à caractère personnel concernant le traitement de gestion des inscriptions dans le cadre scolaire, périscolaire et de la restauration scolaire (cantine).

La commune Le Revest-les-eaux se donne la possibilité de modifier ces informations à tout moment, afin notamment de se conformer à toutes évolutions réglementaires, jurisprudentielles, ou techniques.

2 - Collecte et utilisation des données

Les données à caractère personnel sont collectées par le pôle Enfance Jeunesse Éducation de la Ville.

3 - Finalité du traitement des données personnelles

Dans le cadre du traitement de gestion des inscriptions. La commune de Le Revest-Les-Eaux collecte vos données pour les usages suivants :

- A - Permettre l'inscription aux activités scolaires, périscolaires et à la restauration scolaire / cantine**
- B - Assurer la sécurité physique et morale de l'enfant.**

C - Organiser les accueils de loisirs périscolaires, les garderies et les ateliers.

D - Prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

E- Elaborer la facturation et les paiements liés aux différentes prestations (périscolaire, restauration/cantine)

4 - Destinataires des données personnelles

Les données collectées et enregistrées dans notre base de données sont destinées uniquement à destination des services de la commune. Les données ne sont ni vendues, ni louées, ni échangées, ni cédées à des tiers.

La commune de Le Revest-les-Eaux s'engage à ne pas transférer vos données en dehors de l'Union européenne.

Certaines de vos données pourront être communiquées à toutes autorités judiciaires et administratives qui en feraient la demande, ainsi qu'à des prestataires techniques ou de service, étant étendu que le tiers prestataire n'a pas le droit d'utiliser les données fournies à d'autres fins que la mission pour laquelle les données lui sont confiées et/ou pour les seuls besoins de l'exécution du service et ne peut les conserver.

Toutes les opérations avec un tiers destinataire de vos données sont encadrées afin de vous assurer de la protection de vos données et du respect de vos droits.

5 - Conservation des données personnelles

Vos données personnelles sont conservées pendant la durée nécessaire à la finalité de leur traitement et cela conformément à la réglementation en vigueur.

6 - Sécurité des données personnelles

Pour garantir un respect optimal de votre vie privée, La commune de Le Revest-les-eaux prend toutes mesures appropriées, pour assurer la sécurité et la confidentialité de vos données à caractère personnel en vue de les protéger contre toute perte, destruction accidentelle, altération et accès non autorisés.

7 - Droit d'accès, de modification, de rectification

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant.

Ce droit peut être exercé à tout moment directement :

- Par courriel : donnees_personnelles@lerevest83.fr

- Par courrier postal à : M. le Délégué à la Protection des Données – Mairie de Le Revest-les-Eaux – Place Jean Jaurès – 83 200 Le Revest-les-Eaux

Toutefois, les demandes d'effacement sont assujetties aux politiques internes en matière de communication et de conservation de l'information, et aux obligations applicables prévues par la loi.

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL :

- Sur le site Internet de la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

- Par courrier postal à : CNIL – 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07