

Année scolaire 2026-2027

Fiche d'inscription Accueils Périscolaires et Extrascolaires A retourner le 25 juin 2026 au plus tard

ENFANT

NOM : **PRÉNOM :** **CLASSE :**

Date de Naissance :
 Adresse :

 Nom de la compagnie d'assurance : N° du contrat :
Joindre attestation de responsabilité civile ou assurance extrascolaire

Bénéficiaire AEEH (Allocation Education Enfant Handicapé) : **OUI** **NON** (entourer la réponse)

CONTRAINTES ALIMENTAIRES POUR RAISON MÉDICALE : **OUI** **NON** (Entourez la réponse)

Ne sont pris en compte que les cas signalés par le biais d'un protocole d'accord ou d'un Projet d'Accueil Individualisé PAI, avec production d'un certificat médical d'un médecin spécialiste (ex : allergologue pour les allergies alimentaires), dont les modalités seront convenues avec la médecine scolaire.

Merci de signaler les problèmes particuliers et l'éventuelle prise de médicaments :

.....

Responsable 1 (Porteur du QF et Payeur Principal)	Responsable 2
Nom : Prénom : Date de naissance : Situation de famille : N°CAF ou MSA : Nb d'enfants à charge : Téléphone : Adresse mail (Indispensable pour accéder au Portail Famille pour la gestion des inscriptions, programmes d'activités, accès aux factures, informations diverses ...) : Adresse si différente de celle de l'enfant : Joindre une copie des documents suivants : Dernier avis d'imposition ou de non-imposition Attestation allocataire CAF ou MSA avec N° Allocataire et Quotient Familial	Nom : Prénom : Date de naissance : Situation de famille : Téléphone : Adresse mail (Indispensable pour accéder au Portail Famille pour la gestion des inscriptions, programmes d'activités, accès aux factures, informations diverses ...) : Adresse si différente de celle de l'enfant :

Protection et utilisation des données personnelles

La Communauté de communes **Portes Sud Périgord** recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les inscriptions aux services périscolaires et extrascolaires

Conformément au *Règlement Général sur la Protection des Données* du 25 mai 2018 et à la *Loi Informatique et Libertés*, modifiée par la loi du 20 juin 2018, vous bénéficiez :

- ✓ D'un droit d'accès, de rectification et d'opposition à vos données personnelles
- ✓ D'un droit à la limitation des traitements
- ✓ D'un droit à la suppression des données vous concernant

Vous pouvez exercer vos droits sur vos propres données, et celles des enfants mineurs dont vous êtes responsables, de deux manières :

- ✓ Soit en remplissant le formulaire *Demande d'exercice des droits relatifs à la protection des Données Personnelles* auprès de la Communauté de Commune Portes Sud Périgord
- ✓ Soit en contactant le Délégué à la protection des données aux coordonnées suivantes :

ATD24, 2 place Hoche, 24 000 PÉRIGUEUX

Courriel : dpd.mutualise@atd24.fr

Pour en savoir plus, vous pouvez consulter le règlement des écoles (services périscolaires et extrascolaires)

Accueil périscolaire de l'école de

Matin, Midi et soir

	Occasionnellement	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil du matin					
Accueil du midi (Restaurant scolaire)					
Accueil du soir					

- Personnes habilitées à venir chercher les enfants :

- Nom et prénom :

N° de téléphone :

- Nom et prénom :

N° de téléphone :

- Nom et prénom :

N° de téléphone :

- Nom et prénom :

N° de téléphone :

Accueil périscolaire du mercredi (Centre de Loisirs)

	Occasionnellement	Mercredi matin	Mercredi après-midi	Mercredi journée
ALSH La Ruche à EYMET				
ALSH Castidrôle à Castillonnès				

Le dossier d'inscription sera à retirer auprès de l'ALSH concerné

Accueil extrascolaire (pendant les vacances scolaires)

	Occasionnellement	De manière régulière
ALSH La Ruche à EYMET		
ALSH Castidrôle à Castillonnès		

Le dossier d'inscription sera à retirer auprès de l'ALSH concerné

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des différents services périscolaires et extrascolaires dont un exemplaire m'a été remis et avoir informé mon enfant des conditions de fonctionnement.

Fait à, le.....

Signature des parents ou responsable légal :