



BAZOGES EN PAREDS / PAUSE MERIDIENNE FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

1. AUTORITE PARENTALE (représentant légal)

PERE / TUTEUR (rayer la mention inutile)	MERE / TUTEUR (rayer la mention inutile)
Nom-Prénom : _____	Nom-Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
N° perso _____ N° port _____	N° perso _____ N° port _____
N° professionnel _____	N° professionnel _____
Mail :@.....	Mail :@.....
N° allocataire CAF ou MSA : _____	N° allocataire CAF ou MSA _____
Domicile de l'enfant : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Domicile de l'enfant : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> garde partagée	<input type="checkbox"/> garde partagée
Destinataire de la facture <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Destinataire de la facture <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

2. NOMS DES ENFANTS A INSCRIRE (merci de fournir une photocopie du livret de famille en cas de 1^{ère} inscription)

1 ^{er} enfant : Nom :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance :	Classe rentrée 2021 :	
2 ^{ème} enfant : Nom :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance :	Classe rentrée 2021 :	
3 ^{ème} enfant : Nom :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance :	Classe rentrée 2021 :	
4 ^{ème} enfant : Nom :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance :	Classe rentrée 2021 :	

3. ECOLE FREQUENTEE

Ecole publique Paul-Henri Tisseau

Ecole privée Sainte Marie

4. JOURS D'INSCRIPTION (Merci de cocher les cases correspondant à votre situation)

Pour bénéficier du tarif régulier les jours choisis sont fixes et non modulables, un planning peut être établi le 15 du mois précédent sur dérogation uniquement.

1 ^{er} enfant	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
2 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
3 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
4 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi

5. MODE DE PAIEMENT (Merci de cocher la case)

Chèque /Espèce Prélèvement automatique : **Joindre un RIB** (uniquement pour les repas Réguliers)



A REMPLIR ET SIGNER OBLIGATOIREMENT PAR UN PARENT RESPONSABLE DE L'ENFANT.

Le règlement est à conserver par les parents. Il est également consultable en ligne : www.bazoges-en-pareds.fr

La signature de ce document est obligatoire et conditionnera l'inscription de l'enfant à la cantine ainsi que l'acceptation pleine et entière des modalités du règlement ci-joint.

Je soussigné,..... (Nom et prénoms du ou des parents),
Parent/Tuteur de l'enfant/des enfants.....
.....(prénom(s) du ou des enfants)
scolarisé(s) à l'école.....(nom de l'école)

« Certifie avoir pris connaissance du présent règlement et m'engage à le respecter. »

En cas d'urgence, les parents sont immédiatement avertis par nos soins. Merci de transmettre en mairie toutes modifications de vos coordonnées.

- **Autre personne susceptible d'être prévenue et/ou autorisée à venir chercher mon enfant :**

Nom prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone maison :

Téléphone portable :

« Je décharge la Commune de toute responsabilité et reconnais avoir autorisé la personne nommée ci-dessus à venir chercher mon enfant. »

⇒ Un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

- **Nom et téléphone du médecin traitant :**

Allergies à certains plats ou aliments n'ayant pas nécessité de Plan d'Accueil Individualisé (PAI) :

-
-

A Bazoges-en-Pareds,

Le

Signature des parents

Signature de l'enfant/des enfants

La Commune de Bazoges en Pareds traite vos données à caractère personnel uniquement dans le cadre de la gestion de votre dossier et ce, conformément à la Loi Informatique & Liberté (loi n°78.17 du 06/01/1978) et au Règlement Général à la Protection des Données (Règlement (UE) 2016/679 du 25/05/2018). Vos données personnelles sont conservées par la Commune de Bazoges en Pareds le temps nécessaire à la gestion de votre dossier et selon les critères légaux en vigueur. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité et d'opposition des données vous concernant, dans les conditions prévues par la réglementation. Pour plus d'informations : <https://bazoges-en-pareds.fr/fr/rb/610001/rgpd-donnees-personnelles>