

RESTAURANT SCOLAIRE – GARDERIE PÉRISCOLAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire/.....

CIVILITE DE L'ENFANT	Nom :		Prénom :
	Date de naissance :		Lieu de naissance :
	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Classe :	

RESPONSABLES LÉGAUX	RESPONSABLE LÉGAL 1		RESPONSABLE LÉGAL 2
	Nom		
	Prénom		
	Adresse		
	CP/Ville		
	Courriel		
	Téléphone fixe		
	N° Portable		
	Téléphone professionnel		
	Profession		
N° allocataire CAF			

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT	Nom		
	Prénom		
	Téléphones		
	Lien avec l'enfant		

ASSURANCES	Compagnie d'Assurance		
	N° de police d'assurance		

SANTÉ	Vaccinations obligatoires	Dates des derniers rappels	Vaccinations obligatoires	Dates des derniers rappels	Vaccinations obligatoires	Date des derniers rappels
	Diphthérie, tétonas et poliomyélite		Coqueluche		Infection invasive pneumocoque	
	Infections invasives à Haemophilus influenzae type B		Hépatite B		Méningocoque de sérogroupe C	
	Rougeole, oreillons et rubéole					
Projet d'Accueil Individualisé (PAI)						
Votre enfant a-t-il des allergies, de l'asthme, ou un problème de santé qui nécessite la mise en place d'un PAI ?						
Asthme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			Alimentaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
INFORMATIONS UTILES DES PARENTS : votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, suit-il un régime alimentaire particulier ou un traitement médical particulier.... ?						

AUTORISATIONS	Nous soussignés M/Mme	
	Responsables légaux de l'enfant	
	SANTÉ	
	<ul style="list-style-type: none"> • Autorisons le responsable de la structure à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de notre enfant, y compris à le faire transporter à l'hôpital 	
	AUTORISATIONS À RENTRER SEUL – UNIQUEMENT POUR LES ENFANT DE L'ÉLÉMENTAIRE	
	<input type="checkbox"/> AUTORISONS notre enfant à rentrer seul à la sortie de la garderie périscolaire <input type="checkbox"/> N'AUTORISONS PAS notre enfant à rentrer seul à la sortie de la garderie périscolaire	
	DROIT À L'IMAGE	
	<input type="checkbox"/> AUTORISONS la commune de Saint Sigismond à diffuser des photos où figure mon enfant dans le journal municipal, sur sa page Facebook, sur son site internet ou en communication interne <input type="checkbox"/> N'AUTORISONS PAS la commune de Saint Sigismond à diffuser des photos où figure mon enfant dans le journal municipal, sur sa page Facebook, sur son site internet ou en communication interne	

- Attestons sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils périscolaires et en accepter les conditions
- Certifions que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires en collectivité
- Déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche de renseignement et nous engageons à porter à la connaissance de la commune toutes modifications qui pourraient intervenir au cours de l'année scolaire
- Attestons sur l'honneur avoir contracté une assurance responsabilité civile et assurance scolaire pour notre enfant

Ale

Signature du représentant légal 1	Signature eu représentant légal 2

Les informations recueillies par la Commune de Saint Sigismond font l'objet d'un traitement aux fins de gestion des inscriptions aux services périscolaires sur la base de l'exécution d'une mission d'intérêt public. Elles seront conservées la durée nécessaire à la réalisation des finalités, en conformité avec les textes législatifs applicables. Ces informations sont destinées uniquement aux services et personnels habilités de la commune de Saint Sigismond et ne pourront être communiquées à aucun destinataire externe.

Conformément au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) et à la loi « Informatique et Libertés », vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité (lorsqu'il s'applique) ainsi que de limitation et d'opposition pour motifs légitimes à leur traitement. Ces droits peuvent être exercés en contactant le Délégué à la Protection des Données. Vous disposez également du droit de déposer, à tout moment une réclamation après de la CNIL.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : SERVICES PERISCOLAIRES

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **Commune de SAINT SIGISMOND** (74300) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **Commune de SAINT SIGISMOND**. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 26ZZZ8264CE

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : **Commune de SAINT SIGISMOND**

Adresse : Mairie
Place de La Lyre

Code postal : 74300

Ville : **SAINT SIGISMOND**

Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

I | B | A | N |  |  |  |  |  | (|  |)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le / / :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT)

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **Commune de SAINT SIGISMOND**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la **Commune de SAINT SIGISMOND***

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.