



# ANNEE SCOLAIRE 2021 / 2022

Inscription à retourner au secrétariat de la mairie pour le 20 août au plus tard

## L'ENFANT

Nom Prénom : .....

Classe : .....

Sexe : M  F

Etablissement fréquenté : .....

Adresse : .....

.....

.....

Date de Naissance : .....

Nom et n° du Médecin traitant : .....

## RESPONSABLES DE L'ENFANT

	Parent 1	Parent 2
Nom - Prénom		
Adresse postale		
Téléphone mobile (Important pour vous joindre facilement)		
Téléphone travail		
Adresse mail EN MAJUSCULE (Important, beaucoup de communications se réaliseront par mail)		

Adresse postale du parent payeur (une seule adresse possible) : .....

Mode de règlement :  prélèvement\*  chèque/espèces

\*fournir un RIB et l'autorisation de prélèvement (inutile si déjà fourni les années passées)

**La Mairie ne palliera pas au manque de communication des parents séparés dans le paiement des factures.**

Régime allocataire :  Régime général (CAF)

MSA

N° allocataire\* : .....

Quotient familial : .....

Nom du bénéficiaire : .....

\*si non renseigné, le tarif le plus élevé sera appliqué

Tsvp



**PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT ET/OU A PREVENIR EN CAS D'URGENCE AUTRE QUE LES PARENTS**

Nom Prénom			
Lien de parenté avec l'enfant			
N° tel fixe / mobile			

**INSCRIPTION CANTINE**

L'enfant sera présent à la cantine municipale de **façon régulière** :

Tous les lundis

Tous les mardis

Tous les jeudis

Tous les vendredis

L'enfant sera présent à la cantine municipale de **façon occasionnelle**

**(Dans ce cas, prévenir le secrétariat de la mairie au plus tard la veille avant 11h00, de même le vendredi pour le lundi)**

**INSCRIPTION GARDERIE**

L'enfant sera présent de **manière régulière** :

Lundi matin

Lundi soir

Mardi matin

Mardi soir

Jeudi matin

Jeudi soir

Vendredi matin

Vendredi soir

Heure d'arrivée approximative :

Heure de départ approximative :

L'enfant sera présent de **manière occasionnelle**

**(Dans ce cas, prévenir impérativement le secrétariat de la mairie au plus tard le jeudi pour la semaine suivante. De même pour toute modification de présence ou d'absence)**

Je soussigné(e), .....

autorise les responsables de la cantine et de la garderie à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant, auprès du médecin ou de l'hôpital en cas d'accident ou d'affection

autorise le personnel encadrant à prendre en photo mon/mes enfant(s)

*La Commune de Aujan en sa qualité de responsable de traitement collecte vos données à caractère personnel pour l'inscription aux services cantine/garderie. Vos données sont conservées pour une durée qui n'excède pas 1 an, pour les services payants, une durée nécessaire au recouvrement des sommes dues. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, de limitation ou d'opposition au traitement et du droit à la portabilité. Vous disposez également du droit de retirer à tout moment votre consentement le droit échéant et du droit d'introduire une réclamation auprès du Délégué à la Protection des Données d'Oust à Brocéliande communauté ou auprès de la CNIL.*

Date : .....

Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé »