



Année scolaire
2021/2022

DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE

- pour la restauration scolaire
- pour l'ACM les mômes du marais
(périscolaire matin/soir, vacances scolaires)

VOTRE ENFANT

Nom :
Date de naissance :

Prénom :
Sexe Féminin Masculin

REPRESENTANT LEGAL 1

Nom :
Situation familiale :
Adresse complète :

Célibataire Marié Veuf Divorcé Autre

Domicile Professionnel Portable

Adresse électronique@.....

REPRESENTANT LEGAL 2

Nom :
Situation familiale :
Adresse complète :

Prénom :
Célibataire Marié Veuf Divorcé Autre

Domicile Professionnel Portable

Adresse électronique@.....

En cas de jugement de garde, merci de préciser le type de garde * (joindre copie du jugement)

Garde alternée : Garde exclusive : Veuillez préciser : Père Mère

INFORMATIONS

J'autorise / Nous autorisons la direction de l'ACM et la commune d'Andilly à utiliser mon/nos adresse(s) internet pour nous informer.

N° ET NOM D'ALLOCATAIRE CAF

N° Allocataire (Charente-Maritime) : Père Mère

Si Msa, fournir l'attestation avec le quotient attribué. A défaut, fournir l'avis d'imposition, le tarif maximal sera appliqué si aucun de ces éléments n'est fourni.

J'autorise/Nous autorisons la commune d'Andilly les marais à recueillir auprès de ma CAF les informations suivantes me concernant : mes ressources, mon QF et mon nombre d'enfants afin de vérifier mon éligibilité aux tarifications spéciales et de simplifier mes démarches.

Je m'engage/Nous nous engageons à communiquer à la direction de l'ACM tout changement de quotient en dehors des 2 mises à jour annuelles par le service aux mois de janvier et septembre.

INSCRIPTION SCOLAIRE - PERISCOLAIRE ET RESTAURATION :

Ecole fréquentée Classe :

Mon enfant prendra le bus entre les écoles élémentaires le matin le soir Non concerné (Maternelle et collégiens)

Fréquentera : Périscolaire : matin soir - Lieu de l'accueil : Andilly ou Sérigny ou Maternelle
Accueil du Mercredi : oui non - Si oui préciser matin repas après midi
Ou occasionnel

Maison des jeunes pour les plus de 11 ans
Restauration scolaire : lundi mardi jeudi vendredi

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT AUTRES QUE LES RESPONSABLES LÉGAUX

Nom : Prénom : Nom : Prénom :
Lien de parenté avec l'enfant : Lien de parenté avec l'enfant :
① ①

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX OU AUTRES CONCERNANT L'ENFANT

VACCINS OBLIGATOIRES	DATE DU DERNIER RAPPEL
Diphtérie – Tétanos - Poliomyélite	
Hépatite B	
Rubéole – Oreillons – Rougeole (ROR)	
Coqueluche	
Méningocoque C - Pneumocoque	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication sous pli cacheté.

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non Si oui, préciser avec un certificat médical sous pli cacheté.
Nom et tél. du médecin traitant (facultatif).....

Recommandation / remarques particulières (port de lunettes, lentilles, prothèses auditives / dentaires, etc...) :

.....

Compagnie d'assurance et n° de responsabilité civile/individuelle accidents (joindre une copie)

.....

ALLERGIES (joindre le Protocole d'Accueil Individualisé – PAI)

Médicamenteuses Alimentaires Autres
(à préciser avec un certificat médical sous pli cacheté)

LE PAI est à fournir AVANT LA RENTRÉE SCOLAIRE. Les trousse d'urgence sont à fournir DÈS LA RENTRÉE si nécessaire. Pour le renouvellement ou la mise en place d'un PAI, s'adresser aux directrices d'école.

AUTORISATIONS PARENTALES

Je (nous) soussigné(s) représentant(s) légal(ux) de l'enfant désigné ci-dessus

ACTIVITÉS ET TRANSPORT

Autorise(ons) notre enfant à participer aux activités et utiliser les transports organisés par la collectivité.
 Autorise(ons) notre enfant à rentrer seul à son domicile : A la descente du bus ou A partir de h.....

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Autorise(ons) la commune d'Andilly les marais à reproduire ou présenter la ou les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre d'activités et/ou de sorties et représentant mon enfant ci-dessus désigné, sur tous supports de communication existants ou à venir. À tout moment, elle peut être retirée en informant la commune d'Andilly les marais par écrit qui archivera ou détruira les photos/vidéos de votre enfant.

Conformément à la réglementation (UE) 2016/679 du Parlement Européen en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation de traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en adressant un courriel à l'adresse du directeur de l'ACM, en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.

Je (nous) déclare(ons) accepter que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées et traitées pour permettre les inscriptions aux différents services (cantine et ACM). Je (nous) déclare(ons) exacts les renseignements portés sur cette fiche et atteste(ons) avoir pris connaissance des règlements intérieurs et de fonctionnement des différents services (cantine et ACM) disponibles sur le site internet de la mairie d'Andilly et m'(nous) engage(ons) à en respecter les dispositifs.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité et votre enfant ne pourra être accueilli dans les structures.

Date :

Signature(s) :