

## INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Rentrée scolaire 2023/2024

**MAIRIE de Saint Vallier**  
**Service scolaire**  
Téléphone 04.75.23.54.60  
06.84.43.73.96  
[scolaire@saintvallier.fr](mailto:scolaire@saintvallier.fr)

**Nom et prénom de l'enfant :** .....

**Date de naissance :** ...../...../.....      **École :** .....      **Classe :** .....

**Responsable 1**

Nom Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
 Père       Mère       Resp. Légal  
Tel : ...../...../...../...../.....  
Mail : .....

**Responsable 2**

Nom Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
 Père       Mère       Resp. Légal  
Tel : ...../...../...../...../.....  
Mail : .....

**Envoi des factures par mail :**  oui     non

**Personnes à prévenir en cas d'urgence et autorisées à récupérer l'enfant (hors resp. légaux) :**

Nom : ..... Tel : ...../...../...../...../..... Lien avec l'enfant : .....  
Nom : ..... Tel : ...../...../...../...../..... Lien avec l'enfant : .....  
Nom : ..... Tel : ...../...../...../...../..... Lien avec l'enfant : .....

**Nom et numéro du médecin traitant :** .....

**Assurance :** Nom : ..... N° de contrat : .....

**Inscription de l'enfant aux services périscolaires :**

**Cantine :**                       Oui ✓  
    Non ✗

Type de repas :               Standard  
    De substitution (*sans viande*)  
    Panier repas (*P.A.I. seulement*)

Allergies Alimentaires :     Oui ✓ (préciser laquelle : .....)  
    Non ✗

**Périscolaire :**                 Oui ✓  
    Non ✗

**Documents à fournir :**

- Copie du jugement de séparation ou divorce (si besoin)
- Attestation de responsabilité civile
- P.A.I. à jour si allergies alimentaires

**Autorisation de droit à l'image :**



**Nous autorisons** ✓  **Nous n'autorisons pas** ✗, la Mairie à utiliser dans le cadre de sa communication (site internet, Facebook, articles de presse...) des photos de notre enfant prises au cours des activités périscolaires.

**Exactitude des renseignements / Respect du règlement :**

Je (nous) soussigné(s) M./Mme .....  
Responsable(s) légal(aux) de l'enfant .....

- déclare(ons) exacts les renseignements portés sur les documents ;
- autorise(ons) l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (médicales, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ;
- reconnais(sons) avoir lu le règlement des services périscolaires et en avoir informé mon/notre enfant sur les parties le concernant ;
- m'engage/nous engageons à le respecter et le faire respecter par mon/notre enfant.

A ..... Le .....

Signatures :

Représentant légal 1

Représentant légal 2

Enfant

**DONNEES PERSONNELLES :** Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **commune de Saint-Vallier** pour le **fonctionnement d'un logiciel de gestion d'activités périscolaires**. Elles sont conservées pendant la durée prévue à l'article 3 de la Délibération n°2015-433 du 10 décembre 2015 (NS-058), à savoir « le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées », et sont destinées au service de gestion périscolaire de la Commune. Conformément au règlement n°2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition, de modification ou de rectification des données vous concernant en contactant : **Commune de Saint-Vallier**.