



FICHE DE RENSEIGNEMENTS RESTAURANT SCOLAIRE / ACCUEIL PERISCOLAIRE

NOM : Classe :
 Prénom : Enseignant(e) à la rentrée :
 Date de naissance :/...../.....

*cochez la ou les cases concernées par l'inscrit

Restaurant scolaire Accueil périscolaire matin soir

P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé)
 Oui (merci de fournir le document) Non
 Allergie(s) :

Allocataire
 N° CAF ou MSA :
 Représentant du Dossier :

Contre-Indication(s) Régime particulier

Responsable légal 1
 Nom : Né le :/...../.....
 Prénom : à :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Domicile Portable Professionnel
 / / / /
 Mail :

Responsable légal 2
 Nom : Né le :/...../.....
 Prénom : à :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Domicile Portable Professionnel
 / / / /
 Mail :

LA FACTURE EST À ADRESSER AU

(Cochez la case concernée)

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom Prénom :	Lien (père, ami, tante,...) :	Domicile :	Portable :
-.....	-...../...../...../...../...../...../...../...../.....
-.....	-...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'inscrit

Nom Prénom :	Lien (père, ami, tante,...) :	Domicile :	Portable :
-.....	-...../...../...../...../...../...../...../...../.....
-.....	-...../...../...../...../...../...../...../...../.....

- Je soussigné(e) :
- Autorise les services municipaux encadrants à pratiquer les soins d'urgences.
 - Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.
 - M'engage à prévenir le(s) service(s) de toute modification
(Changement d'adresse, numéros, problème de santé, situation familiale,...)
 - M'engage à payer la ou les factures concernant l'inscrit avant la date indiquée.
 - M'engage à avoir souscrit une assurance responsabilité civile pour mon enfant
 - Reconnais avoir pris connaissance des informations au verso de cette feuille et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.
 - M'engage avoir pris connaissance du règlement intérieur, de la charte et à les respecter
 (Voir site www.bonnetable.fr)
 - Autorise les encadrants à photographier mon enfant et utiliser l'image :
 - Liés aux activités périscolaires
 - Liés aux informations communales (bulletin ou site internet)

Signatures des parents et de
l'enfant

Date :/...../.....

Mon enfant mangera à la cantine :

4 jours semaine

3 jours semaine : lundi mardi jeudi vendredi

2 jours semaine : lundi mardi jeudi vendredi

1 jour semaine : lundi mardi jeudi vendredi

Ponctuellement

Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés », modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données – RGPD

En remplissant ce formulaire remis à la Commune de Bonnetable, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) vous concernant (vous et votre enfant) et leur utilisation dans le cadre de la gestion des activités périscolaires mises en place par la Commune (cantine et garderie).

Le traitement de ces DCP, effectué sur la base de votre consentement, est nécessaire pour assurer ces services dans les meilleures conditions : inscription, organisation des activités, contact en cas de besoin, envoi d'informations, facturation.

Ces DCP seront conservées par la Commune le temps nécessaire pour atteindre les finalités de ce traitement. Et dans le cadre du traitement de ces données, sont prises toutes les mesures de sécurité appropriées pour les protéger.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux personnes habilitées à les traiter et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation. En aucun cas, elles ne seront transmises à d'autres tiers.

Conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

-Droit d'accès aux données, de portabilité-de rectification ou d'effacement de ces données,

-Droit à la limitation du traitement de ces données ou d'opposition à ce traitement.

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par écrit (courrier ou mail), accompagné d'un justificatif d'identité, le responsable du traitement (mairie de Bonnetable), à l'adresse suivante 44 rue du Maréchal Leclerc, 72110 Bonnetable (animations@bonnetable.fr) et/ou le Délégué à la Protection des Données (Atesart, mail: dpo@sarthe.fr).

Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : contact@cnil.fr