

## BULLETIN D'INSCRIPTION AUX SERVICES SCOLAIRE ET ENFANCE JEUNESSE

Vos données seront traitées par le service scolaire et le service enfance jeunesse de la mairie de Moutiers-Les-Mauxfaits dans le cadre de la gestion de l'inscription de votre enfant aux différents services mis en place par le service enfance jeunesse et de la facturation associées.

Elles seront conservées une année par le service puis archivées pendant 10 ans.

Vous pouvez à tout moment exercer vos droits d'accès, rectification, suppression, opposition et limitation au traitement des données vous concernant en vous adressant directement au service enfance jeunesse de la mairie de Moutiers-Les-Mauxfaits.

Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (CNIL)

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....  
Ecole : ..... Classe : .....

### RENSEIGNEMENTS DES PARENTS OU DU REPRESENTANT LEGAL

#### Représentant légal 1 (père/mère)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° Tel fixe : ..... N° Tel Portable : .....

Adresse mail : .....

Profession : ..... ☎ : .....

#### Représentant légal 2 (père/mère)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° Tel fixe : ..... N° Tel Portable : .....

Adresse mail : .....

Profession : ..... ☎ : .....

**Situation Familiale :**

Célibataire       Mariés       Pacés       Divorcés   
Vie maritale       Veuf / Veuve       Séparés

**Divorcés ou séparés :** Type de garde :  Alternée       Exclusive

Nom : .....

*(Fournir une copie du jugement, ou une autorisation écrite du second parent)*

**Autre responsable légal (personne physique ou moral) :**

Organisme : .....

Fonction : .....

Lieu d'hébergement de l'enfant : .....

Adresse : .....

.....

N° Tel fixe : ..... N° Tel Portable : .....

Adresse mail : .....

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE  
ou AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT**

Je soussigné (e) Monsieur ou Madame ....., responsable légal de l'enfant..... autorise les personnes majeures nommées ci-dessous à être habilitées à prendre l'enfant (pièces d'identité obligatoire)

Nom - Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Accueil périscolaire matin : OUI  NON

Accueil périscolaire soir : OUI  NON

Restaurant scolaire : OUI  NON

Transport scolaire : OUI  NON

### En cas d'urgence :

Autorisez-vous votre enfant à subir une intervention chirurgicale :

OUI  NON

Autorisez-vous le transport de votre enfant par la direction au cabinet médical en cas d'accident ne nécessitant pas le déplacement des services d'urgence :

OUI  NON

Nom - adresse et téléphone de votre médecin traitant :

.....

Certifiez-vous que votre enfant est apte à suivre une pratique sportive :

OUI  NON

Problèmes éventuels de l'enfant (asthme, blessure, etc....) :

.....

## INFORMATIONS IMPORTANTES A NOUS COMMUNIQUER :

.....

.....

### Facturation :

Les factures du service enfance-jeunesse doivent être au nom :

Du père  De la mère  Des deux parents

A quel régime appartient l'enfant ?

CAF  MSA  EDF/GDF  SNCF/RATP  Pêche maritime  Autres :

Autorisez-vous le service Enfance Jeunesse à utiliser le logiciel CAF PRO pour consulter votre quotient familial :

OUI  NON  Si oui N° Allocataire : .....

**Droit à l'image :**

Autorisez-vous la commune à utiliser l'image de votre enfant sur les supports de communication (site internet, Facebook, bulletin communal ...) ?

OUI  NON

**Pour les parents des élèves scolarisés à l'école Gaston Ramon :**

Autorisez-vous que votre adresse mail soit communiquée aux associations de parents d'élèves ?

OUI  NON

---

**Je certifie exacte les renseignements fournis et accepte les règlements intérieurs en vigueur.**

Le .....

A .....

Signature

Représentant légal 1 (père/mère),

Représentant légal 2 (père/mère),

---

**Liste des documents à fournir :**

- Livret de famille
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Fiche sanitaire
- Copie des vaccins
- Jugement de divorce, ou autorisation écrite du second parent
- PAI pour les allergies (alimentaires, asthme...)
- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire
- Attestation CAF, MSA ou autres régimes