Département de la Vendée

COMMUNE DE MOUTIERS LES MAUXFAITS

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 ☐ Pacsés ☐ 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 : .....

<u>Droit à l'image</u> :
Autorisez-vous la commune à utiliser l'image de votre enfant sur les supports de communication (site internet, Facebook, bulletin communal …) ?

OUI ☐ NON ☐

<u>Pour les parents des élèves scolarisés à l'école Gaston Ramon :</u>
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),

---

<u>Liste des documents à fournir</u> :

- ❒ 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

Mentions Légales sur l'utilisation de vos données personnelles

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune de Moutiers-les-Mauxfaits. La base légale du traitement de ces informations est **l'intérêt public**.

Les données collectées ne peuvent être consultées que par les services compétents à savoir : le service enfance-jeunesse.

Les données sont conservées pendant une durée de 5 ans.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement et d'effacement de vos données (sauf obligation légale ou fins archivistiques dans l'intérêt public). Vous pouvez également vous opposer à leur traitement pour un motif légitime.

Pour exercer vos droits Informatiques et Libertés, ou pour toute information complémentaire sur l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter la mairie :

- par courriel à **mairie@moutierslesmauxfaits.fr**
- par courrier à l'adresse postale suivante : 25 Avenue Georges Clemenceau 85540 Moutiers-les-Mauxfaits
- par téléphone au **02 51 98 90 33**.

Vous pouvez joindre notre délégué à la protection de données par mail : **dpo@ecollectivites.fr** Pour répondre à votre demande nous pourrons vérifier votre identité et vous demander, si nécessaire, davantage d'informations. La commune de Moutiers-les-Mauxfaits s'efforcera de vous répondre dans les meilleurs délais, conformément à la réglementation (1 mois à compter de la réception de la demande, prolongation possible de 2 mois avec information motivée au demandeur avant la fin du délai d'1 mois). En cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL : **https://cnil.fr/fr/plaintes**.

Vous trouverez également des informations exhaustives relatives à vos droits sur le site de la CNIL : **www.cnil.fr**