

Ce document complété et signé vaut inscription à (cochez la ou les cases souhaitées) :

- Écoles publiques de Viriat Centre de loisirs / VIP Ados Restaurant scolaire

Toutes les informations demandées sont nécessaires.

En cas de carence d'information, le dossier sera renvoyé et l'accès au service mis en attente. Veuillez remplir cette fiche lisiblement.

Partie 1 : Concernant l'enfant

- NOM : Prénom :
- Date de naissance :/...../..... Sexe : Féminin Masculin
- École fréquentée : Publique Viriat Privée Viriat Autre
- Niveau scolaire :
- Je certifie que mon enfant n'a pas de PAI (projet d'accueil individualisé) ou d'allergie particulière. Dans le cas contraire, je contacte sans délai centredeloisirs@viriat.fr ET restaurantscolaire@viriat.fr pour présenter la situation et réfléchir aux modalités d'accueil.
- Si l'enfant mange de façon régulière un ou plusieurs jours de la semaine (*modifiable en cours d'année*) : lundi mardi jeudi vendredi
- Cantine jour de la rentrée scolaire : Oui Non
- Régime alimentaire de l'enfant : Standard Sans porc Sans viande
- Je perçois l'AEEH pour mon enfant : Oui Non

Partie 2 : concernant les responsables légaux

Responsable légal 1 :

- Père Mère Famille d'accueil Autre, à préciser :
- NOM : Prénom :
- Date de naissance :/...../.....
- Adresse :
- Code postal : Ville :
- Courriel :
- Téléphone 1 :/...../...../...../..... Téléphone 2 :/...../...../...../.....
- Profession (facultatif) :

Responsable légal 2 :

- Père Mère Famille d'accueil Autre, à préciser :
- NOM : Prénom :
- Date de naissance :/...../.....
- Adresse :
- Code postal : Ville :
- Courriel :
- Téléphone 1 :/...../...../...../..... Téléphone 2 :/...../...../...../.....
- Profession (facultatif) :

Partie 3 : informations administratives et financières

- Assurance souscrite auprès de :
- N° de contrat d'assurance :
- Les factures sont à envoyer à :
- Responsable légal 1 Responsable légal 2 Autre, à préciser :

Pour les tarifs basés selon les ressources de la famille, nous pouvons consulter via les portails sécurisés de la CAF et de la MSA.

- N° d'allocataire CAF ou MSA :
- Autre régime (fournir le dernier avis d'imposition) :
- Je refuse de communiquer ces informations, à défaut le tarif le plus élevé sera appliqué
- Je souhaite régler les factures par prélèvement bancaire. Je joins un IBAN.

Partie 4 : concernant la fratrie (merci de renseigner tous les frères et sœurs)

NOM	Prénom	Date de naissance	Établissement scolaire	Classe
	/...../.....		
	/...../.....		
	/...../.....		

Partie 5 : concernant les personnes autorisées à récupérer l'enfant

Au-delà des responsables 1 et 2, seules les 5 personnes ci-dessous sont autorisées à récupérer mon enfant.

NOM et Prénom	Relation	N° de téléphone
	/...../...../...../.....
	/...../...../...../.....
	/...../...../...../.....
	/...../...../...../.....
	/...../...../...../.....

Partie 6 : cadre libre

Pour l'accueil et la sécurité de l'enfant, vous pouvez noter ici les informations que vous jugerez utiles (sauf celles liées aux allergies et aux questions de santé de votre enfant) :

.....

.....

.....

.....

.....

Situation particulière à communiquer (divorce, jugement, décision particulière à prendre en considération pour l'accueil de l'enfant...) :

.....

.....

.....

.....

.....

Acceptation

Je soussigné (e) responsable de l'enfant cité au cadre 1 :

- Certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à mettre à jour si nécessaire mes informations sur le Portail Famille.

- Accepte de recevoir via les outils de communication de la collectivité les éléments nécessaires au bon fonctionnement du service et tout autre support d'information.
- J'autorise la collectivité à consulter la base de données CAF ou MSA pour connaître mes ressources et ainsi déterminer le tarif à appliquer (cf. cadre 3).
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des services et les accepter sans aucune réserve. Je m'engage à régler tous les frais liés aux inscriptions demandées et prestations liées.

J'autorise la prise de photos et de vidéos de mon enfant dans le cadre des activités et l'utilisation de ces supports à des fins de communication pour la collectivité.

Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de Viriat et les écoles publiques de Viriat dans le cadre d'une demande d'inscription à l'école publique de Viriat ou aux services municipaux proposés par la Cité des Enfants.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement ou de limitation en contactant : protectiondonnees@grandbourg.fr. Pour plus d'informations sur vos droits : www.cnil.fr

Fait à le

Signature :

Aide-mémoire :

Pièces justificatives à joindre à votre dossier :

- Justificatif de domicile.
- Autorisation parentale en cas de parents séparés et dont un des parents est domicilié dans une autre commune que Viriat.
- Jugement de divorce le cas échéant
- Copie du livret de famille.
- Fiche de liaison sanitaire jointe.
- Copie du carnet de vaccination de l'enfant.
- Si dans la partie 3 vous avez coché « autre régime », veuillez fournir votre dernier avis d'imposition.