

SERVICES PÉRISCOLAIRES : RESTAURATION ET GARDERIE



ENFANT(S)				
	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>e</sup> enfant	3 <sup>e</sup> enfant	4 <sup>e</sup> enfant
Nom :				
Prénom :				
Date de naissance :	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....
Classe 2021/2022 :				
Ecole fréquentée :				

	RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
Nom		
Prénom		
Agissant en qualité de		
Détenteur de l'autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse		
N° de téléphone fixe		
N° de téléphone portable		
Adresse e-mail		

Autre représentant légal : .....

Destinataire des factures de cantines et garderies :

Responsable légal 1       Responsable légal 2       Autre : .....

PERSONNES À PRÉVENIR en cas d'absence des parents ou autorisées à venir chercher le ou les enfant(s)	
Nom et Prénom : .....	☎ ..... Lien de parenté :
Nom et Prénom : .....	☎ ..... Lien de parenté :
Nom et Prénom : .....	☎ ..... Lien de parenté :
ASSURANCES	
Nous demandons aux familles de contrôler la validité de leur assurance « Responsabilité Civile » et d'assurer leur(s) enfant(s) à la pratique des activités extra-scolaires.	
Nom de l'assurance : .....	
N° de police : .....	
<b>Merci de nous fournir une attestation d'assurance</b>	

## UTILISATION DES SERVICES

Si votre ou vos enfants fréquente(nt) l'un des services ci-dessous, merci de bien vouloir indiquer si c'est de manière régulière ou occasionnelle.

### RESTAURANT SCOLAIRE

Cochez la OU les case(s) correspondante(s)	Tous les jours	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Occasionnellement
1 <sup>er</sup> enfant						
2 <sup>e</sup> enfant						
3 <sup>e</sup> enfant						
4 <sup>e</sup> enfant						

### ACCUEIL GARDERIE

Cochez la OU les case(s) correspondante(s)	Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir
1 <sup>er</sup> enfant								
2 <sup>e</sup> enfant								
3 <sup>e</sup> enfant								
4 <sup>e</sup> enfant								

## AUTORISATIONS

	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>e</sup> enfant	3 <sup>e</sup> enfant	4 <sup>e</sup> enfant
Départ seul (rayer les mentions inutiles)	oui / non	oui / non	oui / non	oui / non
Prise et diffusion d'images et de vidéos	oui / non	oui / non	oui / non	oui / non

## EN CAS D'URGENCE MÉDICALE

Je soussigné(e) ....., responsable légal(e) du ou des enfants inscrits autorise la Mairie de Rives-du-Couesnon et/ou son représentant à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence vitale et qu'elle délèguera, si nécessaire, aux services adéquats (pompiers, SAMU, hôpitaux...).

Je déclare exacts les renseignements portés sur la présente fiche et je m'engage à signaler tout changement auprès du secrétariat du service des affaires scolaires et périscolaires au 02 99 39 66 67 ou [sylvaine.pigeon@rivesducouesnon.fr](mailto:sylvaine.pigeon@rivesducouesnon.fr).

Certifié exact le ....., à .....

Signature du, des parent(s) ou du tuteur légal, précédée de la mention « lu et approuvé ».

La réglementation concernant la protection des données personnelles a évolué, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le 25 mai 2018. La fiche de renseignements relative à l'inscription de vos enfants aux établissements scolaires et aux divers services proposés par la commune de Rives-du-Couesnon est un traitement de données personnelles, dont le Maire est responsable de traitement. Les informations personnelles collectées vous concernant nous permettent d'assurer la gestion de l'ensemble des services en matière d'affaires scolaires, périscolaires, extrascolaires et de la petite enfance (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Il s'agit d'une mission d'intérêt public. L'autorisation de prise et de diffusion des photographies de vos enfants a pour finalité la communication municipale liée aux affaires périscolaires et repose sur votre consentement. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement. Les données collectées sont communiquées aux agents des services administratifs de la commune, aux agents des services de l'éducation nationale chargés de la circonscription concernée, et aux agents du Conseil départemental. Ces données seront conservées 10 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, vous opposer ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la Mairie de Rives-du-Couesnon, Monsieur LEBOUVIER David, référent RGPD, 4 route Nationale Saint-Jean-sur-Couesnon – 35140 Rives-du-Couesnon ou [mairie@rivesducouesnon.fr](mailto:mairie@rivesducouesnon.fr). Pour toute question, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou [dpd@cdg35.fr](mailto:dpd@cdg35.fr). En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.