










<b>Responsable (payeur de l'enfant)</b>	
Civilité :	 Domicile :
Nom d'usage, Prénom :	 Mobile :
Adresse :	 Travail :
Situation de famille :	
 <b><u>E-mail</u></b>	
<b>Conjoint</b>	
Civilité :	 Domicile :
Nom d'usage, Prénom :	 Mobile :
Adresse (si différente) :	 Travail :
Situation de famille :	
 <b><u>E-mail</u></b>	
Nom du médecin traitant de la famille :	 :

**Enfant 1**

Nom, Prénom : ..... Sexe : .....

Né (e) le : ..... classe (2019/2020) : .....

Allergie (alimentaire ou autre) : .....

P.A.I :  Droit à l'image :  Autorisé à rentrer seul :  Soins d'urgence :   
Garde alternée :  (Si coché, merci de préciser le rythme de garde : .....

**Enfant 2**

Nom, Prénom : ..... Sexe : .....

Né (e) le : ..... classe (2019/2020) : .....

Allergie (alimentaire ou autre) : .....

P.A.I :  Droit à l'image :  Autorisé à rentrer seul :  Soins d'urgence :   
Garde alternée :  (Si coché, merci de préciser le rythme de garde : .....

**Enfant 3**

Nom, Prénom : ..... Sexe : .....

Né (e) le : ..... classe (2019/2020) : .....

Allergie (alimentaire ou autre) : .....

P.A.I :  Droit à l'image :  Autorisé à rentrer seul :  Soins d'urgence :   
Garde alternée :  (Si coché, merci de préciser le rythme de garde : .....

**Enfant 4**

Nom, Prénom : ..... Sexe : .....

Né (e) le : ..... classe (2019/2020) : .....

Allergie (alimentaire ou autre) : .....

P.A.I :  Droit à l'image :  Autorisé à rentrer seul :  Soins d'urgence :   
Garde alternée :  (Si coché, merci de préciser le rythme de garde : .....

**Contact 1**

Civilité : ..... Nom d'usage, Prénom : .....  
Lien de parenté avec le ou les enfant(s) : .....  
 Domicile : ..... Mobile : .....

Personne autorisée à prendre l'enfant :  Personne à prévenir en cas d'urgence :

**Contact 2**

Civilité : ..... Nom d'usage, Prénom : .....  
Lien de parenté avec le ou les enfant(s) : .....  
 Domicile : ..... Mobile : .....

Personne autorisée à prendre l'enfant :  Personne à prévenir en cas d'urgence :

**Contact 3**

Civilité : ..... Nom d'usage, Prénom : .....  
Lien de parenté avec le ou les enfant(s) : .....  
 Domicile : ..... Mobile : .....

Personne autorisée à prendre l'enfant :  Personne à prévenir en cas d'urgence :

Précisez toute information complémentaire que vous jugerez nécessaire :

**INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE année scolaire 2019/2020**

Le prix du repas est de 4.54€/tickets soit 45.40€ le carnet de 10 tickets.

Cocher la formule choisie :  Mon enfant mangera tous les jours

Mon enfant mangera certains jours : **entourer**  
LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

**INSCRIPTION GARDERIE PERISCOLAIRE année scolaire 2019/2020**

Le matin de **7 h 30 à 8 h 50** , le soir de **16 h 30 à 18 h**

L'accueil du matin se fait à partir de 7 h 30 et la garderie du soir ferme à 18 h précises.

Le tarif forfaitaire par enfant est de 1,50 € le matin, et 1,50 € le soir.

j'inscris mon (mes) enfant(s) à la garderie périscolaire

**VENTE DE TICKETS** Les tickets sont en vente à la mairie uniquement **le lundi-mardi-mercredi-jeudi-vendredi** de 8 h 45 à 10 h et **mercredi** de 16h à 16h45

Je soussigné, ....., responsable légal de (s) enfant (s), déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :

**DONNEES PERSONNELLES** : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **commune de Lablachère** pour le **fonctionnement d'un logiciel de gestion d'activités périscolaires**. Elles sont conservées pendant la durée prévue à l'article 3 de la Délibération n° 2015-433 du 10 décembre 2015 (NS-058), à savoir « *le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées* », et sont destinées au service de gestion périscolaire de la commune. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 applicable dès le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes. Pour toute information complémentaire ou réclamation vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ou notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante **lablachere.mairie@wanadoo.fr**