



République Française
Département de la Drôme

MAIRIE DE SAINT NAZAIRE EN ROYANS

1 rue Julie Chaumat 26190

Téléphone : 04.75.48.40.63

Email mairie : secretariat@mairie-st-nazaire-en-royans.fr

Email Commission : jeunesse-sport@mairie-st-nazaire-en-royans.fr

FICHE D'INSCRIPTION
Cantine scolaire et Garderie communale
Année 2023-2024



À remplir obligatoirement, **UNE FICHE PAR ENFANT**
À remettre en Mairie pour le vendredi 30 Juin au plus tard

N° Allocataire CAF obligatoire

ENFANT

Nom : Prénoms :

Né(e) le : .../.../ Lieu de naissance : Fille Garçon

Classe :

RESPONSABLES LEGAUX

Autorité Parentale : Oui Non

PERE

MERE

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

✉ Postale : ✉ Postale :

📞 : 📞 :

☎ : ☎ :

Prestation familiale : Oui Non

Prestation familiale : Oui Non

N° Allocataire CAF : N° Allocataire CAF :

Adresse de la Caisse : Adresse de la Caisse :

N° Sécurité Sociale : N° Sécurité Sociale :

Adresse de la Caisse : Adresse de la Caisse :

Profession : Profession :

Tél. du travail : Tél. du travail :

Nom et adresse de l'employeur : Nom et adresse de l'employeur :

.....


Adresse mail (nom et prénom de l'utilisateur) avec laquelle vous accédez au portail Mango :

.....

Pour les parents séparés, merci de nous faire connaître le nom de la personne à qui adresser la facture :

.....

Autres personnes à appeler en cas d'urgence / Autorisées à récupérer l'enfant

Nom	Prénom		Appeler en cas d'urgence	Autoriser à récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorisation / Déclaration

➤ Je soussigné(e), Père, Mère, Responsable légal(e) de l'enfant autorise les responsables de la cantine à présenter mon enfant à un médecin en cas d'urgence.

Si cela est possible, je souhaite la consultation du Docteur

N° téléphone

Ou l'hospitalisation dans l'établissement suivant :

➤ Je soussigné(e), Père, Mère, Responsable légal(e) de l'enfant autorise le personnel municipal à prendre des photos de mon enfant dans le cadre exclusif des temps périscolaires ou des animations proposées par la commune.

➤ Je soussigné(e) déclare avoir pris une assurance personnelle en responsabilité civile et dommages corporels dans le cas où la responsabilité de mon enfant soit reconnue.
Compagnie d'Assurance..... / N° contrat.....

➤ Votre enfant a-t-il un problème médical spécifique ? dans ce cas, il est indispensable de le notifier pour toute situation d'urgence particulière.
.....
.....
.....
.....

➤ En priorité, nous avertirons le 15.

➤ Votre enfant bénéficie-t-il d'un P.A.I (Plan d'accueil individualisé) ? Oui Non
(L'accueil ne sera possible qu'avec un PAI complet)

➤ Votre enfant a-t-il un régime particulier ? Oui Non

Si oui, lequel ? (Sans porc, sans viande...)

Inscriptions périscolaire

Votre enfant mangera à la cantine : Oui Non

Votre enfant sera présent à la cantine le jour de la rentrée : Oui Non

Votre enfant sera présent à la cantine de façon : Régulière Irrégulière

Votre enfant sera présent à la garderie : Oui Non

Votre enfant sera présent à la garderie de façon : Régulière Irrégulière

Je soussigné(e),, responsable légal(e),
de l'enfant certifie exacts les renseignements fournis et avoir pris
connaissance du règlement.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la Mairie de Saint-Nazaire-en-Royans pour l'inscription à l'école, à la cantine et au périscolaire. Elles sont destinées à l'école communale et aux services administratifs.

Conformément au Règlement Général de la Protection des Données en vigueur depuis le 25 mai 2018, vous pouvez demander à exercer vos droits d'accès, d'opposition, de modification, de rectification et d'effacement de vos données personnelles en contactant la commune de Saint-Nazaire-en-Royans à : secretariat@mairie-st-nazaire-en-royans.fr

Le :

Signature de la mère :

Signature du père :