



FICHE D'INSCRIPTION

RESTAURANT SCOLAIRE ET ACCUEIL PERISCOLAIRE DU MATIN ET DU SOIR

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance : :	Date de naissance : :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :
Quotient familial : J'autorise la municipalité via CAFPRO à consulter mon Quotient Familial et uniquement celui-ci: oui / non (Signature) Ou Je joins une attestation CAF ou MSA	Numéro allocataire : Sans autorisation ou attestation CAF le tarif maximum sera attribué pour les activités périscolaires.

Modalité de règlement

<input type="checkbox"/>	Prélèvement automatique (remplir prélèvement Sepa + RIB)
<input type="checkbox"/>	Paiement via Payfip à réception de la facture sur le portail famille
<input type="checkbox"/>	Paiement par chèque à réception de la relance du Trésor Public (plus de facture papier,elles sont accessibles via le portail famille)

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 au restaurant scolaire est un traitement de données personnelles, dont le Maire de la commune de Mesnil-Roc'h est responsable de traitement.

Les informations personnelles collectées nous permettent d'assurer la gestion de restauration (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Il s'agit d'un contrat.

Les données collectées sont communiquées aux agents des services administratifs de la commune et à la Trésorerie.

Ces données seront conservées pendant 5 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 Mesnil-Roc'h, 6 place de la Mairie, St-Pierre de Plesgue, 35720 Mesnil-Roc'h


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

En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.

Personnes à prévenir en l'absence des parents

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

ENFANT 1	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
A :	

Assureur :
Num :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES	
Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON

Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a t'il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a t'il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a t'il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Handicapé : Votre enfant a t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

Données complémentaires	
Intolérance :	

Prise de photo / droit à l'image : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures Péri-scolaires de Mesnil-Roc'h.	OUI / NON
Le _____ Signature :	

Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON
Hôpital souhaité :	
Le _____ Signature :	

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS

Mode d'emploi :

1 – Cochez les jours où vous voulez réserver les repas de cantine de vos enfants à l'année. Toute annulation sera possible une fois que vous aurez reçu vos codes d'accès pour le portail famille.
 -Si vous ne savez pas encore les jours de présence de votre/vos enfants, vous pourrez faire les réservations par vous même une fois que vous aurez reçu vos codes d'accès pour le portail famille.

2 – **Toute inscription au restaurant scolaire doit se faire 48h en amont**, et toute absence doit être signalée **le jour même avant 9h via le portail** ou dans la journée par mail à serviceperiscolaire@mesnilroch.bzh ou par téléphone au **02 23 16 24 86**.

3 –* L'étude concerne uniquement les élèves de l'école Fanny Dufeil à partir du CE1

Activité	Semaine type	Action
----------	--------------	--------

Enfant 1 :	Restaurant scolaire	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">L</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">J</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">V</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> </tr> </table>	L	M	M	J	V	S	D
	L	M	M	J	V	S	D		
Etude (à partir du CE1)*	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">L</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">J</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">V</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> </tr> </table>	L	M	M	J	V	S	D	
L	M	M	J	V	S	D			
Enfant 2 :	Restaurant scolaire	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">L</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">J</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">V</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> </tr> </table>	L	M	M	J	V	S	D
	L	M	M	J	V	S	D		
Etude (à partir du CE1)*	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">L</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">J</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">V</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> </tr> </table>	L	M	M	J	V	S	D	
L	M	M	J	V	S	D			
Enfant 3 :	Restaurant scolaire	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">L</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">J</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">V</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> </tr> </table>	L	M	M	J	V	S	D
	L	M	M	J	V	S	D		
Etude (à partir du CE1)*	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">L</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">J</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">V</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> </tr> </table>	L	M	M	J	V	S	D	
L	M	M	J	V	S	D			
Enfant 4 :	Restaurant scolaire	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">L</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">J</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">V</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> </tr> </table>	L	M	M	J	V	S	D
	L	M	M	J	V	S	D		
Etude (à partir du CE1)*	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">L</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">J</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">V</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> </tr> </table>	L	M	M	J	V	S	D	
L	M	M	J	V	S	D			

ATTESTATION

Nous soussignés (*)	
responsables légaux de l'enfant (*)	

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

*** A remplir obligatoirement**

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA		Nom du créancier et logo
Référence unique du mandat		
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (<i>NOM DU CREANCIER</i>) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (<i>NOM DU CREANCIER</i>).</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. <p>Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p> <p><i>Veillez compléter les champs marqués *</i></p>		
Votre Nom	*	1
Votre adresse	Nom / Prénoms du débiteur	2
	Numéro et nom de la rue	3
	Code Postal Ville	4
	Pays	5
Les coordonnées de votre compte	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	6
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	7
Nom du créancier	* Mairie (trésorerie tinténiac)	7
	Nom du créancier	8
	Identifiant créancier SEPA	9
	Numéro et nom de la rue	10
Type de Paiement	Code Postal Ville	11
	Pays	12
	* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>	12
	Signé à	13
Signature(s)	Lieu Date	13
	*Veillez signer ici	
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque		
Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.		
Code identifiant du débiteur	* Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	14
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	* Nom du tiers débiteur: si votre paiement concerne un accord passé entre (<i>NOM DU CREANCIER</i>) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.	15
	* Code identifiant du tiers débiteur	16
	* Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	17
Contrat concerné	* Code identifiant du tiers créancier	18
	* Numéro d'identification du contrat	19
	* Description du contrat	20
Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.		
A retourner à:	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier	

1. La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
 2. Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

La réglementation concernant la protection des données personnelles a évolué, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) depuis le 25 mai 2018.

- La ville de Mesni Roc'h s'engage donc, conformément à la nouvelle réglementation, à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles. Les données que nous collectons sont stockées de manière sécurisée et accessibles uniquement par nos services. Elles ne seront en aucun cas cédées ou vendues.
- Nous collectons également des données au travers du formulaire de contact. Lorsque vous nous envoyez un message, votre adresse mail et l'objet de votre demande sont stockés. Les informations recueillies vous concernant nous permettent de vous répondre directement.
- Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.
- Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à : dpd@cdg35.fr
- Nous vous remercions de votre confiance.