Commune de Saint-Michel-En-l'Herm
4 rue Paul Berjonneau
85580 SAINT-MICHEL-EN-L'HERM

Service Périscolaire
Téléphone : **02.51.30.22.03.**
Email : compta@stmichelherm.fr

Inscription à retourner à l'école Sainte Marie l'Abbaye
AVANT LE 16 JUIN 2019

INSCRIPTION 2019/2020
SERVICE PÉRISCOLAIRE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **la commune de SAINT MICHEL EN L'HERM** pour l'**inscription au service périscolaire 2019/2020** Elles sont conservées pendant **5 ans** et sont destinées à un usage interne aux personnes habilitées. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous pouvez exercer votre droit d'accès et de portabilité aux données vous concernant, les faire rectifier, les faire supprimer en contactant de préférence par voie électronique la **Mairie** à l'adresse **mairie@stmichelherm.fr** ou à défaut par voie postale à **Contact CNIL – Mairie - 4 rue Paul Berjonneau – 85580 SAINT MICHEL EN L'HERM.** Consentement préalable obligatoire avant de renseigner le formulaire : en soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées, traitées pour **inscription au service périscolaire 2019/2020**. Case à cocher **« j'accepte ».** ..... ☐

1er RESPONSABLE LÉGAL
Responsable du dossier et destinataire des factures

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre : .....
Nom de naissance : .....
Nom d'usage (marital) : .....
Prénom : .....
Situation de famille : ☐ Célibataire ☐ En couple ☐ Pacsé(e)
☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)
Adresse complète : .....
.....
..... Code postal : .....
Commune : .....
✆ Fixe : ..... ✆ Port : .....
Email : .....
Profession : .....
Employeur : .....
✆ professionnel : .....
Allocataire : ☐ CAF ☐ MSA ou autre, préciser : .....
N°: ..... (obligatoire)

ASSURANCES

☐ CPAM ☐ CMU ☐ Autres : .....
N° sécurité sociale : .....
Assurance extrascolaire ou responsabilité civile : .....
.....
N° du ou des contrat(s) : .....
(fournir l' attestation en cours de validité)

2ème RESPONSABLE LÉGAL
S'il est différent pour chaque enfant, remplir une autre fiche d'inscription

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre : .....
Nom de naissance : .....
Nom d'usage (marital) : .....
Prénom : .....
Situation de famille : ☐ Célibataire ☐ En couple ☐ Pacsé(e)
☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)
Adresse complète : .....
.....
..... Code postal : .....
Commune : .....
✆ Fixe : ..... ✆ Port : .....
Email : .....
Profession : .....
Employeur : .....
✆ professionnel : .....

PERSONNES A CONTACTER ET AUTORISEES A PRENDRE LE OU LES ENFANT(S)

Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone fixe et/ou portable
.....	.....	..... et/ou .....
.....	.....	..... et/ou .....
.....	.....	..... et/ou .....

ENFANT(S) INSCRIT(S)

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
NOM				
Prénom				
Né(e) le	/ /	/ /	/ /	/ /
Sexe	☐ Féminin ☐ Masculin	☐ Féminin ☐ Masculin	☐ Féminin ☐ Masculin	☐ Féminin ☐ Masculin
Classe				

INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE				
Lundi	☐	☐	☐	☐
Mardi	☐	☐	☐	☐
Jeudi	☐	☐	☐	☐
Vendredi	☐	☐	☐	☐
Occasionnellement	☐	☐	☐	☐

INSCRIPTION A LA GARDERIE								
	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir
Régulièrement	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Occasionnellement	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

SANTÉ : COMPLEMENT D'INFORMATION				
Allergies, Asthme, Diabète, etc ... Traitement médical	Préciser les détails de l'allergie :	Préciser les détails de l'allergie :	Préciser les détails de l'allergie :	Préciser les détails de l'allergie :
P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)	Date du dernier P.A.I. : / /	Date du dernier P.A.I. : / /	Date du dernier P.A.I. : / /	Date du dernier P.A.I. : / /
	Obligation de fournir la copie du P.A.I. **Le protocole d'urgence et la trousse médicale devront être confiés à l'école. Le P.A.I. est à renouveler chaque année.**			

Les réservations (restauration scolaire et accueil périscolaire matin / soir) doivent être faites sur le site internet **https://www.logicielcantine.fr/stmichelenlherm/**. Votre identifiant vous sera communiqué par mail.

Les réservations seront bloquées de la façon suivante :
- Restauration scolaire : le lundi 12h pour la semaine suivante,
- Garderie : le mercredi 19h pour la semaine suivante

ENGAGEMENT

Les responsables légaux, déclarent exacts les renseignements portés sur cette fiche, approuvent après en avoir pris connaissance, le règlement intérieur, s'engagent à régler à la commune le montant dû (restauration et accueil périscolaire) et demandent l'inscription aux services périscolaires de cet(ces) enfant(s).

Fait à ..... **Signatures**

Le / /

« Lu et approuvé, bon pour accord »

Les familles souhaitant mettre en place le prélèvement automatique pour le règlement des factures doivent fournir un RIB.