



Commune de Le Maisnil
4, rue de l'église
59134 LE MAISNIL

Inscription et renseignements Services périscolaires 2024-2025

NOM DE FAMILLE : _____

Les enfants inscrits à l'école	
Prénom et nom	Date de naissance
	... / ... / 20...
	... / ... / 20...
	... / ... / 20...
	... / ... / 20...

RESPONSABLES

Responsable légal 1 :

Nom
Prénom.....
Adresse
Code Postal
Commune
Courriel.....
Téléphone (fixe ou mobile)
Avez-vous l'autorité parentale ? oui / non

Responsable légal 2 :

Nom
Prénom.....
Adresse
Code Postal
Commune
Courriel.....
Téléphone (fixe ou mobile)
Avez-vous l'autorité parentale ? oui / non

REGIME ALIMENTAIRE

Merci d'indiquer si votre (ou vos) enfant(s) est/sont concerné(s) par un régime alimentaire particulier et/ou un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :.....
.....

AUTORISATION DE SORTIE (À PARTIR DU CP)

J'autoriseà rentrer seul(e) à la maison après la garderie : oui / non
J'autoriseà rentrer seul(e) à la maison après la garderie : oui / non
J'autoriseà rentrer seul(e) à la maison après la garderie : oui / non
J'autoriseà rentrer seul(e) à la maison après la garderie : oui / non

INSCRIPTION ET RÈGLEMENT DES SERVICES PÉRISCOLAIRES

Je soussigné(e),

Nom : Prénom..... Père / Mère / Autre responsable légal*

Nom : Prénom..... Père / Mère / Autre responsable légal*

*rayer les mentions inutiles

- Atteste avoir bien lu le règlement des services périscolaires de Le Maisnil et m'engage à le respecter.
- Autorise Monsieur le Maire, ou en son absence, le personnel d'encadrement, à faire appel, en cas de nécessité médicale, aux secours d'urgence (Pompiers-Samu) et à prendre toutes les dispositions de transport, hospitalisation ou intervention clinique jugées indispensables, conformément aux renseignements indiqués sur la fiche sanitaire fournie à l'école.

CANTINE

Je (nous) choisis (choisissons) la formule suivante :

- Le Forfait 4 jours (prix du repas : **4,15 €**)
- Le Forfait 3 jours (prix du repas : **4,15 €**)

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(cocher les trois jours retenus)

- Les repas occasionnels (prix du repas : **5,25 €**)
- Repas pris dans le cadre d'un PAI (prix du service : **2,00 €**)

GARDERIE

La tarification se fait à la demi-heure. Un tarif dégressif est appliqué automatiquement selon trois paliers (1^{er} palier = 1,20 €, 2nd palier = 1,05 € et 3^{ème} palier = 0,90 €).

A titre indicatif, j'envisage (nous envisageons) d'utiliser ce service :

(Cocher les plages horaires envisagées)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin (7h30 - 8h45)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir (16h30 - 18h30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COUP DE POUCE

Je souhaite que mon (mes) enfant(s) participe(nt) au coup de pouce :

Prénom de l'enfant 1 fois/semaine 2 fois/semaine

Prénom de l'enfant 1 fois/semaine 2 fois/semaine

Prénom de l'enfant 1 fois/semaine 2 fois/semaine

Prénom de l'enfant 1 fois/semaine 2 fois/semaine

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À REPRENDRE MON(MES) ENFANT(S) APRES LA GARDERIE DU SOIR

Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant ou la famille.....

Adresse Commune.....

Téléphone (fixe ou mobile)

Personne à appeler en cas d'urgence ? oui / non

Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant ou la famille.....

Adresse Commune.....

Téléphone (fixe ou mobile)

Personne à appeler en cas d'urgence ? oui / non

Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant ou la famille.....

Adresse Commune.....

Téléphone (fixe ou mobile)

Personne à appeler en cas d'urgence ? oui / non

Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant ou la famille.....

Adresse Commune.....

Téléphone (fixe ou mobile)

Personne à appeler en cas d'urgence ? oui / non

PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

En signant ce formulaire, je (nous) déclare(ons) accepter que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées et traitées pour permettre l'inscription, la gestion, la facturation des activités périscolaires. Je (nous) déclare(ons) exacts les renseignements portés sur cette fiche et atteste(ons) avoir pris connaissance du règlement périscolaire et m'(nous) engage(ons) à en respecter les dispositions.

Aussi, je m'engage (nous nous engageons) à informer les personnes que j'ai (nous avons) autorisées à reprendre mon (notre) ou mes (nos) enfant(s) après la garderie du soir, du traitement de leurs données personnelles par la mairie de Le Maisnil, ainsi que de l'exercice de leurs droits auprès du Délégué à la protection des données.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Le Maisnil pour la gestion des services périscolaires (restauration scolaire et garderie). Les données sont conservées pendant toute l'année scolaire 2024-2025. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : Métropole Européenne de Lille - Direction Vie du document - Equipe « Données - RGPD mutualisé » - 2 boulevard des Cités Unies - CS 70043 - 59040 LILLE Cedex - dpd-mutualises@lillemetropole.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Date :

Signature(s) :