



Fiche d'inscription 2022-2023

## ACCUEIL PERISCOLAIRE ET RESTAURATION SCOLAIRE

Mairie de Savignac de l'Isle  
6 Avenue du château 33910 Savignac de l'Isle  
Tél/Fax : 05.57.84.25.90 ou 09.66.95.25.90  
Courriel : [mairie-de-savignac@orange.fr](mailto:mairie-de-savignac@orange.fr)

Une fiche à remplir par enfant

**Cantine – Garderie – Transport**

*A remettre **obligatoirement** au secrétariat de la mairie*

***avant le 30 mai 2022***

### INSCRIPTION(S) 2022-2023

Nom de l'enfant	Prénom	Sexe		Date de naissance	Classe
		M	F		

Responsable légal(e) : .....

Père/Tuteur (Nom, Prénom) : .....

Adresse : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Courriel : .....

Profession : .....

Adresse de l'employeur : .....

Mère/Tutrice (Nom, Prénom) : .....

Adresse : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Courriel : .....

Profession : .....

Adresse de l'employeur : .....

**Si divorce ou séparation, nous fournir la copie de l'extrait de jugement stipulant les modalités de garde de l'enfant et justifiant du domicile principal de l'enfant.**

**Vous inscrivez votre enfant à : cocher les cases concernées**

Garderie Matin	Garderie Soir	Cantine	Bus

*L'enfant va à la garderie de leur domicile (sauf dérogation exceptionnelle demandée par écrit auprès du Maire).*

L'inscription au restaurant scolaire et/ou à la garderie périscolaire vaut acceptation du règlement intérieur.

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :**

Personnes à contacter et numéros de téléphone (en cas d'urgence), autres que les parents :

Nom Prénom Qualité : ..... ☎ .....

Nom Prénom Qualité : ..... ☎ .....

Nom Prénom Qualité : ..... ☎ .....

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

Nom Prénom Qualité : ..... ☎ .....

Nom Prénom Qualité : ..... ☎ .....

Nom Prénom Qualité : ..... ☎ .....

**Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :** .....

.....

**Assurance scolaire** (Nom et n°) : .....

**N° allocataire (obligatoire) :**  Allocataire CAF (régime général)  Régime spécial (MSA ou Autre)  
 Sans régime

Nom et prénom de l'allocataire : .....

**Autorisations parentales**

Soins médicaux :

**Remarques particulières (santé, allergies, autres...)** PROTOCOLE D'ACCORD INDIVIDUALISÉ (P.A.I)

**Le P.A.I est valable un an. Il doit être signé à chaque nouvelle rentrée scolaire par le médecin, la directrice de l'école et un représentant de la mairie.**

REPAS REGIME :  (sous réserve de l'accord du médecin scolaire pour le PAI)

.....

.....

Autorisation de faire soigner mon (mes) enfant(s) et de faire pratiquer toute intervention d'urgence, selon les prescriptions du corps médical consulté.

Autorisation donnée au personnel communal (restaurant scolaire ou garderie périscolaire) de prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Photos et vidéos de ou des enfants :

Le RPI du Bois de l'Isle pourra photographier ou filmer mon (mes) enfant(s), reproduire et diffuser ces images sur les supports médias et réseaux de la Commune.  Autorisation  Interdiction

**Tout changement (adresse, école, situation familiale, téléphone) doit être signalé au plus tôt auprès Du secrétariat de la Mairie.**

Je soussigné(s)(es) .....  
responsable(s) légal(e)(aux) certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche,  
accepte les règlements ci-joint.

A ..... Le .....

**Signature des parents** : (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du (de la) responsable légal(e) 1

Signature du (de la) responsable légal(e) 2

Les données à caractère personnel ont été collectées par le formulaire d'inscription aux périscolaires. Sur le fondement de certaines démarches administratives, ces données sont traitées par la Mairie de Savignac de l'Isle à des fins de fournir les informations ou les services que vous avez sollicités, pour un temps nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement sollicité, à moins qu'une disposition légale contraire ou un contentieux nous oblige à les conserver plus longtemps. Ces données sont à destination seulement de la Mairie de Savignac de l'Isle.  
Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité ainsi qu'à opposition en contactant la Mairie de Savignac de l'Isle. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL en cas de méconnaissance des dispositions susvisées.