INSCRIPTION SCOLAIRE 2019 / 2020

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

École :

Niveau / classe :

ÉLÈVE

Nom d'usage :
Prénom (s) :
Sexe : ☐ M ☐ F
Date et lieu de naissance (commune et département) :
Adresse complète :

RESPONSABLES LÉGAUX

MÈRE

Nom de jeune fille : Nom marital (nom d'usage) :	
Prénom :	
Autorité parentale : ☐ NON ☐ OUI	
Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :	
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Courriel :	

PÈRE

Nom :	
Prénom :	
Autorité parentale : ☐ NON ☐ OUI	
Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :	
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Courriel :	

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale)

Nom et prénom :	
Représentant l'organisme (personne morale) :	
Autorité parentale : ☐ NON ☐ OUI	
Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :	
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Courriel :	

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Autorisation : Appeler en cas d'urgence ☐ NON ☐ OUI
Autorisé à prendre l'enfant ☐ NON ☐ OUI

Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Autorisation : Appeler en cas d'urgence ☐ NON ☐ OUI
Autorisé à prendre l'enfant ☐ NON ☐ OUI

Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Nom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Autorisation : Appeler en cas d'urgence ☐ NON ☐ OUI
Autorisé à prendre l'enfant ☐ NON ☐ OUI

Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES (NE VALANT PAS ENGAGEMENT NI INSCRIPTION À CES SERVICES)

Garderie matin : ☐ NON ☐ OUI
Garderie soir : ☐ NON ☐ OUI
Restaurant scolaire : ☐ NON ☐ OUI
Transport scolaire : ☐ NON ☐ OUI
Déplacement domicile / école : ☐ Seul ☐ Accompagné

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : ☐ NON ☐ OUI Individuelle Accident : ☐ NON ☐ OUI
Compagnie d'assurance : Numéro de police d'assurance :

AUTORISATION

Mère : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
☐ Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires
Père : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
☐ Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires

Date : **Signature de la mère :** **Signature du père :**

NB : la signature des deux responsables légaux est requise

Les informations recueillies par la communauté de communes Normandie Cabourg Pays d'Auge ont pour finalité de vérifier le bien-fondé de la préinscription scolaire de l'enfant. Elles sont destinées aux agents de la CdC (service scolaire) chargés de leur traitement, et ne seront transmises qu'au directeur de l'établissement scolaire en vue de finaliser l'inscription. Elles seront conservées pendant un an puis détruites. Conformément à la loi « informatique et Libertés » de 1978 modifiée et à la réglementation européenne en vigueur, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question, veuillez contacter le délégué à la protection des données de la communauté de communes : rgpd@cdg14.fr