



# FICHE D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

N° enfant : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
 NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_

## Inscription scolaire :

**Activités :** Accueil du matin : \_\_\_\_\_ Accueil du soir : \_\_\_\_\_ Etudes : \_\_\_\_\_  
 Centre de loisirs : \_\_\_\_\_ Repas centre de loisirs : \_\_\_\_\_ Restauration : \_\_\_\_\_

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
	Qualité :	Qualité :
NOM Prénom :		
Tél. domicile :		
Tél. portable :		
Tél. Professionnel :		
Profession :		
Email :		

## Vaccination de l'enfant

VACCIN	Injection	Date Vaccin

**Votre enfant dispose-t-il d'un PAI ?**  OUI  NON

Précisez, la cause et la conduite à tenir (joindre un certificat médical ou une copie du (PAI) protocole d'accueil individualisé). \_\_\_\_\_

**Votre enfant nécessite-t-il d'une prise en charge éducative à besoin spécifique ?**  OUI  NON

Précisez la nature : \_\_\_\_\_

## Personnes autorisés à venir chercher mon enfant

M. ou Mme  
 M. ou Mme

Tél :  
 Tél :

## Autorisation parentale

J'autorise la prise de photographies et/ou de vidéos représentant mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs/séjours de vacances, leur diffusion et leur publication sur tout support de la Ville de de Montreuil (papier, analogique, numérique) sous réserve de préserver dans ce contexte l'intimité de sa vie privée.

Je déclare les renseignements portés sur cette fiche exacts et autorise le responsable à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

### Pour un enfant scolarisé en élémentaire

J'autorise mon enfant à sortir seul du lieu d'activité.

Veuillez préciser l'horaire : \_\_\_\_ h \_\_\_\_

### Communication d'informations

La Ville de Montreuil vous propose de recevoir des informations portant sur l'organisation des activités de vos enfants.

Je souhaite recevoir par mail les informations concernant les activités de mon enfant.

Je souhaite recevoir par SMS les informations concernant les activités de mon enfant.

MONTREUIL, le  
 Signature

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service des Affaires Scolaires de la Ville de Montreuil.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que pour la facturation, l'envoi d'informations concernant la scolarité et les activités de votre enfant durant sa scolarisation dans nos établissements scolaires.

Vos informations personnelles seront conservées pendant la durée de la scolarité de votre enfant. Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles. L'accès à vos données personnelles est strictement limité à notre personnel administratif et équipe d'animation soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter notre DPO (Délégué à la Protection des Données) à l'adresse suivante :