



REGLEMENT INTERIEUR DE LA CANTINE ET DES ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES

FICHE FAMILIALE D'INSCRIPTION - ANNEE 2024 – 2025

Enregistrement des informations à faire par les parents sur l'application eTicket

Inscription au restaurant scolaire OUI NON

Inscription aux garderies/études scolaires OU NON

ÉCOLE : Ecole publique du Cernon

Ecole privée des Amandiers

REGIMES / ALLERGIES :

- Régime particulier : **SANS PORC**
 - Allergies : (*avec certificat médical et élaboration obligatoire d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)*) **A TRANSMETTRE SIGNE DES PARENTS – MEDECIN – ECOLE - MAIRIE**
- Demande de mise en place d'un PAI : OUI NON

INFORMATIONS CONCERNANT VOS ENFANTS :

Nom	Prénom	Date de naissance	Niveau scolaire	Sexe (F ou M)	Allergies



Mairie de
**SAINT-GEORGES
DE LUZENÇON**

REGLEMENT INTERIEUR DE LA CANTINE ET DES ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES

RESPONSABLE DES ENFANTS :

En cas de séparation ou de divorce : merci de fournir une copie du jugement

	PERE	MERE
Nom et Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Ville		
Téléphone du domicile		
Téléphone portable		
Adresse mail		
Téléphone professionnel		
Situation famille	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> remarié <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> pacsé	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> remarié <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> pacsé
Nom et Prénom du nouveau conjoint (éventuellement)		

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON OU MES ENFANTS EN CAS D'URGENCE :

En cas d'empêchement, j'autorise :

Nom prénom : Téléphone :

Nom prénom : Téléphone :

Nom prénom : Téléphone :

à venir chercher mon ou mes enfants entre 12h00 et 13h20 ou à la fin de la garderie du soir.

J'autorise mon ou mes enfants d'élémentaire à rentrer seul(s) au domicile à la fin de l'étude du soir :

oui non

A Le Signature du responsable légal

(Préciser Nom et prénom):

Signature :



Mairie de
SAINT-GEORGES
DE LUZENÇON

REGLEMENT INTERIEUR DE LA CANTINE ET DES ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES

AUTORISATION D'INTERVENTIONS MEDICALES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur responsable légal de mes enfants, autorise tous traitements médicaux, hospitalisations ou interventions chirurgicales rendus nécessaire par l'état de santé de mes enfants. En cas d'urgence, il sera systématiquement fait appel au SAMU ou aux pompiers.

Médecin traitant :

Tél :

A Le Signature du responsable légal
(Préciser Nom et prénom):

Signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur responsable légal de mes enfants, autorise la mairie ou la presse locale à photographier ou filmer mes enfants pendant la restauration scolaire et les activités périscolaires.

A Le Signature du responsable légal
(Préciser Nom et prénom) :

Signature :

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) Madame, Monsieur responsable légal, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'année scolaire en cours et l'approuver. Je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mes enfants.

A Le Signature du responsable légal
(Préciser Nom et prénom):

Signature :



Mairie de
SAINT-GEORGES
DE LUZENÇON

REGLEMENT INTERIEUR DE LA CANTINE ET DES ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES

Dossier à transmettre à la Mairie : cf. modalité d'inscription du règlement intérieur de la cantine et des activités extra scolaires

Pour une première inscription, merci de compléter et signer la fiche d'inscription en manuscrit (écrire lisiblement), la transmission de la fiche peut se faire :

- après l'avoir scannée et dépôt du fichier dans l'espace personnel eTicket ou par mail
- ou dépôt en format papier à la Mairie.

Tout dossier incomplet ne sera pas validé

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la restauration scolaire élémentaire de votre(vos) enfant(s).

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la mairie – 10 rue des Bales – 12100 SAINT-GEORGES-DE-LUZENÇON.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.