



FORMULAIRE D'INSCRIPTION aux Activités Périscolaires mises en place par la Commune de NOGENT LE BERNARD (Cantine/Accueil périscolaire)

Année scolaire 2025/2026

Responsable légal 1 de l'enfant :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Tel portable :
Tel professionnel (en cas d'urgence):
Mail :

Responsable légal 2 de l'enfant :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Tel portable :
Tel professionnel (en cas d'urgence):
Mail :

Toutes modifications d'adresse ou de situation familiale doivent immédiatement être signalées à la Mairie.

ENFANT 1

Nom et Prénom de l'Enfant :
Date et lieu de naissance de l'Enfant :
Classe :

Mon enfant déjeunera à la cantine de NOGENT les jours suivants :

☐ pendant toute l'année scolaire

O lundi O mardi O jeudi O vendredi

☐ ponctuellement

Mon enfant est soumis à un régime alimentaire particulier :

☐ OUI

☐ NON

Si oui, lequel ?

Mon enfant est concerné par un Projet d'Accueil Individualisé :

☐ OUI

☐ NON

Si oui, merci d'en adresser copie à la mairie sous pli cacheté.

Mon enfant sera accueilli à l'accueil périscolaire les jours suivants :

☐ pendant toute l'année scolaire

O lundi

O mardi

O jeudi

O vendredi

☐ ponctuellement

Mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires :

☐ OUI

☐ NON

Si oui, merci de joindre copie du carnet de vaccination.

Si non, un certificat attestant d'une contre-indication est nécessaire.

ENFANT 2

Nom et Prénom de l'Enfant :

Date et lieu de naissance de l'Enfant :

Classe :

Mon enfant déjeunera à la cantine de NOGENT les jours suivants :

☐ pendant toute l'année scolaire

O lundi

O mardi

O jeudi

O vendredi

☐ ponctuellement

Mon enfant est soumis à un régime alimentaire particulier :

☐ OUI

☐ NON

Si oui, lequel ?.....

Mon enfant est concerné par un Projet d'Accueil Individualisé :

☐ OUI

☐ NON

Si oui, merci d'en adresser copie à la mairie sous pli cacheté.

Mon enfant sera accueilli à l'accueil périscolaire les jours suivants :

☐ pendant toute l'année scolaire

O lundi

O mardi

O jeudi

O vendredi

☐ ponctuellement

Mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires :

☐ OUI

☐ NON

Si oui, merci de joindre copie du carnet de vaccination.

Si non, un certificat attestant d'une contre-indication est nécessaire.

ENFANT 3

Nom et Prénom de l'Enfant :

Date et lieu de naissance de l'Enfant :

Classe :

Mon enfant déjeunera à la cantine de NOGENT les jours suivants :

☐ pendant toute l'année scolaire

O lundi

O mardi

O jeudi

O vendredi

☐ ponctuellement

Mon enfant est soumis à un régime alimentaire particulier :

☐ OUI

☐ NON

Si oui, lequel ?.....

Mon enfant est concerné par un Projet d'Accueil Individualisé :

☐ OUI

☐ NON

Si oui, merci d'en adresser copie à la mairie sous pli cacheté.

Mon enfant sera accueilli à l'accueil périscolaire les jours suivants :

☐ pendant toute l'année scolaire

O lundi

O mardi

O jeudi

O vendredi

☐ ponctuellement

Mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires :

☐ OUI

☐ NON

Si oui, merci de joindre copie du carnet de vaccination.

Si non, un certificat attestant d'une contre-indication est nécessaire.

Les inscriptions à l'accueil périscolaire sont obligatoires, pour des raisons d'encadrement et d'organisation, par mail à l'adresse suivante : accueildenogent@orange.fr.

Je m'engage à porter à la connaissance du service de l'accueil périscolaire toute modification concernant l'inscription de mon enfant en cours d'année soit par courrier adressé à la mairie ou par mail à l'adresse suivante : accueildenogent@orange.fr

Numéro Allocataire CAF :

ou

Numéro Allocataire MSA :

Les facturations de la cantine et de l'accueil périscolaire sont faites en fonction du quotient familial. Sans ces informations, le tarif le plus élevé sera appliqué.

Facturation à :

NOM

Prénom.....

Adresse

.....

Autorisation de soins d'urgence :

J'autorise le personnel de la Commune sous la responsabilité duquel se trouve mon (mes) enfant(s) durant les périodes d'activités périscolaires à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures nécessaires justifiées par l'état de mon enfant (appel pompiers/samu - hospitalisation sur avis médical).

Rq : En cas d'urgence/d'accident, le personnel présent mettra tout en œuvre pour prévenir les parents de l'enfant concerné dans les meilleurs délais.

Autorisations de sortie :

J'autorise les personnes désignées ci-dessous, à venir chercher mon enfant :

Nom :PrénomTél :

Nom :PrénomTél :

Autorisation Droit à l'image :

J'autorise à titre gracieux la Commune de NOGENT LE BERNARD :

- à filmer/enregistrer des images de mon enfant mineur susceptibles d'être prises lors des activités périscolaires auxquelles il participe,
- et à diffuser/publier ces images sur lesquelles il est susceptible de figurer sur tous supports de communication de la commune (ex : bulletin municipal/ site internet/etc.)

☐ OUI

☐ NON

OBLIGATION DE FOURNIR UNE ATTESTATION D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE

(Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés », modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données – RGPD)

En remplissant ce formulaire remis à la commune de NOGENT LE BERNARD, responsable du traitement, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) vous concernant/concernant votre enfant mineur et leur utilisation dans le cadre de la bonne organisation des activités périscolaires mis en place par la commune.

Le traitement de ces DCP, effectué sur la base de votre consentement, est nécessaire pour assurer une gestion de qualité de ces services.

Les données collectées sont des données d'identification vous concernant ainsi qu'un certain nombre d'autres données concernant votre enfant.

Ces Données seront utilisées pour optimiser l'organisation des services mis en place, pour vous contacter en cas de besoin, vous adresser tout document relatif à cette organisation, facturer le service rendu.

Ces DCP seront conservées par la commune de NOGENT LE BERNARD le temps nécessaire pour atteindre la finalité de leurs traitements (un an après la fin de chaque année scolaire pour les données générales et 4 ans pour les données nécessaires au recouvrement d'éventuel impayé).

La commune s'engage à mettre en œuvre les moyens nécessaires à sécuriser leur détention.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux personnes habilitées à traiter ces données et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation. En aucun cas, elles ne seront transmises à des tiers.

Il est rappelé que dans le cadre du traitement de ces DCP, et conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

-Droit d'accès aux données, de portabilité-de rectification ou d'effacement de ces données,

-Droit à la limitation du traitement de ces données ou d'opposition à ce traitement.

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par écrit (courrier ou mail), accompagné d'un justificatif d'identité, le responsable du traitement (Maire de la commune) et/ou le Délégué à la Protection des Données (Ateart, mail: dpo@sarthe.fr), à l'adresse suivante : mairie.nogent.lebernard@wanadoo.fr

Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : contact@cnil.fr

☐ **Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations, et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.**

Je, soussigné(e),....., responsable légal(e) de(s) enfant(s)..... :

☐ certifie exacts tous les renseignements portés sur ce document et m'engage à signaler toutes modifications pouvant intervenir en cours d'année,

☐ certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur de la restauration scolaire et de l'accueil périscolaire

Fait àle.....

SIGNATURE

La commune vous informe que tout dossier incomplet ne pourra pas être tra