LUÇON

Année scolaire : 2024/2025

Cadre réservé à l'administration

Date de saisie :

Saisie par :

Fiche unique d'inscription

Restauration scolaire péri et extrascolaires

DATE D'ENTREE .....

Nom de l'établissement :

Primaire Jean Moulin
- ☐ Maternelle
- ☐ Elémentaire

Primaire Centre
- ☐ Maternelle
- ☐ Elémentaire

Ecole privée Ste Famille :
- ☐ Place Leclerc

ECOLES EXTERIEURES

Nom de l'école :

.....

RGPD (Règlement Général de la Protection des Données)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service scolaire pour les facturations des utilisateurs Elles sont conservées pendant une durée de 10 ans et sont destinées à un usage interne aux personnes habilitées de la direction de la Mairie de Luçon. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous pouvez exercer votre droit d'accès et de portabilité aux données vous concernant, les faire rectifier, les faire supprimer en contactant de préférence par voie électronique : maire@lucon.fr ou par voie postale en écrivant à Mairie de Luçon, 1 rue de l'hôtel de Ville 85400 Luçon.

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées pour la facturation des services proposées.

☐ Accepte le traitement de mes données et/ou des données de mes enfants

☐ N'accepte pas le traitement de mes données et/ou des données de mes enfants*

*en cas de refus, veuillez-vous adresser au service de la restauration scolaire 02.51.29.29.53

LISTES DES DOCUMENTS A FOURNIR :
sur le site de la ville https://www.lucon.fr/ ou sur le portail familles : https://lucon.portail-familles.app/

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	CLASSE
ENFANT 1					
ENFANT 2					
ENFANT 3					
ENFANT 4					

Par principe, le père et la mère exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de Justice ou d'une famille naturelle. En l'absence d'information (au moyen d'une copie d'un acte judiciaire tel que la partie du jugement de divorce ou de séparation précisant les modalités de garde de l'enfant, ou une déclaration conjointe ou un acte de communauté de vie), chacun des deux parents a les mêmes droits, notamment pour que l'enfant lui soit confié.

SITUATION DE FAMILLE DES PARENTS :

☐ Mariés ☐ Célibataire ☐Pacsés ☐Vie Maritale ☐Séparés ☐Divorcés ☐Veuf /Veuve

Responsable légal 1 * NOM : …… Prénom * : ……

Adresse * : ……Ville……..

Profession : …… Nom et adresse de l'employeur :……

Téléphone :(fixe) …… ……

(Portable) ……

(Travail) …… Email :……

ORGANISMES : CAF : N°ALLOCATAIRE……QF……

MSA : N° SS…… QF……

AUTRES à préciser :…… N°……

Autorité parentale ☐

Responsable légal 2* : NOM…… Prénom * : ……

Adresse * : ……Ville……..

Profession : …… Nom et adresse de l'employeur :……

Téléphone :(fixe) …… ……

(Portable) ……

(Travail) …… Email :……

ORGANISMES : CAF : N°ALLOCATAIRE……QF……

MSA : N°SS …… QF……

AUTRES à préciser :…… N°……

Autorité parentale ☐

Préciser l'adresse mail principale pour l'inscription au portail familles :

……@……

En cas de garde alternée merci de préciser la deuxième adresse mail pour l'accès au portail familles :

……@……

Autre responsable légal

(Personne physique ou morale) Autorité parentale : oui □ non □

Organisme :…… Personne référente :……

Fonction :…… Lien avec l'enfant……

Adresse :……

Code postal :…… Commune :……

Téléphone :…… Téléphone Portable :……

Les renseignements suivis de * sont saisis sur l'application « base élève » qui permet la gestion des élèves et les statistiques au niveau académique et national. Il s'agit de renseignements obligatoires. Cette application est enregistrée à la CNIL.

Conformément aux textes en vigueur, vous disposez d'un droit général d'accès et de rectification. Vous pouvez exercer ce droit auprès de la Directrice de l'école, de l'inspecteur de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale.

SITUATION D'URGENCE

• Personnes à joindre en cas de nécessité (les parents sont joints en priorité, indiquez les autres personnes à prévenir)
NOM et prénom :

1 ..... Tél. : .....

2 ..... Tél. : .....

3 ..... Tél. : .....

• Médecin traitant à contacter le cas échéant :

NOM : ..... Tél. : .....

L'enfant souffre-t-il d'allergies ?.....
types d'allergie ……

Un Projet d'Accueil Individualisé est-il nécessaire :

☐ Oui (prendre rendez-vous auprès de la médecine scolaire au n° 02 51 27 91 20)

☐ Non
Informations complémentaires …….

FREQUENTATION DE LA RESTAURATION et du PERISCOLAIRE

lucon.portail-familles.app

Repas végétarien ou sans porc	Repas standard	**En garde alternée**	
		Semaine paire pour : M ou Mme ..... ☐ L ☐ M ☐ J ☐ V	**Semaine impaire pour :** M. ou Mme ..... ☐ L ☐ M ☐ J ☐ V
Oui ☐	Oui ☐		
Non ☐	Non ☐		
	☐ L ☐ M ☐ J ☐ V		

ACCUEIL PERISCOLAIRE DES ECOLES PUBLIQUES (centre de loisirs au 02.51.56.53.05) POUR LES ECOLES PRIVEES se rapprocher de l'école Sainte Famille			
Accueil matin (7h30 à 8h50)	**Oui ☐ Non ☐ (Régulière ou non)**	**Accueil soir (17h00-18h30)**	**Oui ☐ Non ☐ (Régulière ou non)**

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

- ☐ J'autorise le personnel de la commune de Luçon à prendre, le cas échéant, toutes les mesures médicales d'urgence (traitement médical, hospitalisation, soins, interventions, transport) pour l'état de santé de mon enfant.
- ☐ Je n'autorise pas le personnel de la commune de Luçon, à prendre les mesures médicales d'urgence.

DROIT A L'IMAGE

- ☐ J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités et j'autorise la collectivité (commune de Luçon) à utiliser ces images pour illustrer des supports d'information ou de communication (brochures, site internet).
- ☐ Je refuse que mon enfant soit photographié, filmé ou enregistré.

TRANSPORT DANS LE CADRE DE SORTIE

- ☐ J'autorise mon enfant à prendre un transport en commun pour participer aux activités de l'accueil de loisir.
- ☐ Je n'autorise pas mon enfant à prendre un transport en commun. En cas de refus, l'enfant ne pourra pas participer aux sorties extérieures et ne pourra pas être présent à l'accueil de loisirs le jour concerné.
- ☐ J'autorise mon enfant à prendre un transport en véhicule 9 places pour participer aux activités de l'accueil de loisirs.
- ☐ Je n'autorise pas mon enfant à prendre un transport en véhicule 9 places pour participer aux activités de l'accueil de loisirs. En cas de refus, l'enfant ne pourra pas participer aux sorties extérieures et ne pourra pas être présent à l'accueil de loisirs le jour concerné.

ACTIVITÉS

- ☐ J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs, du temps méridien et du périscolaire sous la responsabilité du personnel d'encadrement de la commune de Luçon.
- ☐ J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités sportives et physiques proposées
- ☐ J'atteste sur l'honneur que mon enfant n'a pas de contre- indications médicale à la pratique sportive
- ☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessous et reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs disponibles dans les différents services de la ville de Luçon.

- ☐ J'autorise la communication de mon adresse aux associations de parents d'élèves.

- ☐ J'autorise à prendre tous les renseignements nécessaires nous concernant sur la base de données CAF Mon Compte Partenaire
- ☐ Je m'engage à informer le service scolaire de toutes modifications relatives à mes coordonnées sur le portail familles, ou à l'état de santé de mon enfant en cours d'année

REGLEMENTS INTERIEURS DE TOUS LES SERVICES ORGANISES PAR LA VILLE DE LUCON
(Restauration scolaire, temps Péri- scolaire) validation sur le portail familles.

lucon.portail-familles.app

J'accepte que ces données fassent l'objet d'un traitement

Le ..... /..... /.....

Signature du responsable légal 1 Signature du responsable légal 2

Informatique et liberté

Les informations personnelles recueillies sur cette fiche, sont obligatoires et nécessaires pour inscrire votre (vos) enfant(s) aux services périscolaires et extrascolaires, et assurer la gestion des services proposés par la collectivité (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Elles sont enregistrées et transmises aux services de la collectivité territoriale en charge de leur traitement. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données de la collectivité, en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : arkane.alitoumani@lucon.fr. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée sur le site internet de la Mairie à la page suivante : https://www.lucon.fr

Mairie de Luçon 1 rue de l'hôtel de ville 85400 Luçon Tél : 02.51.29.19.19 http://www.lucon.fr
Service scolaire Service enfance
Forum des Services 14 place Leclerc 85400 Luçon Tél : 02.51.29.29.53 61 chemin de La Motte aux Dames 85400 Luçon Tél : 02.51.56.53.05
Mail : service.scolaire@lucon.fr Mail : accueildeloisirs.jeunesse@lucon.fr