

**ACCUEIL PERISCOLAIRE**  
 \* FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

**DOCUMENT A REMPLIR ET A REMETTRE EN MAIRIE**

\* Je soussigné, (nom, prénom du chef de famille) \_\_\_\_\_

\* Demeurant \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

\* Portable mère : \_\_\_\_\_

\* Portable père : \_\_\_\_\_

\* **Mail** : \_\_\_\_\_

!! (indispensable pour l'envoi de toute correspondance)

\* Nom et adresse de l'employeur du père \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

\* Nom et adresse de l'employeur de la mère \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

\* Caisse d'Assurance Maladie : \_\_\_\_\_

\* Caisse d'Allocations Familiales \_\_\_\_\_ \* N° Allocataire CAF : \_\_\_\_\_

\* **Quotient Familial** : \_\_\_\_\_ **INDISPENSABLE**  
 ➡ Si le quotient familial n'est pas renseigné, la tarification supérieure sera appliquée  
 ➡ Joindre au dossier d'inscription l'attestation CAF de quotient familial

Demande l'inscription de mon (mes) enfant(s) à l'accueil périscolaire de Strazeele et m'engage à respecter le règlement de ce service et notamment les horaires de fonctionnement, ainsi que le paiement en **MAIRIE** des heures d'accueil périscolaire, des collations et des éventuels suppléments.

Nom	Prénoms	Date de naissance	Classe

Mon (mes) enfant(s) fréquentera (ront) l'accueil périscolaire :

De manière régulière, comme suit :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

De manière occasionnelle.

En cas de présence irrégulière ou occasionnelle l'animatrice de l'accueil périscolaire sera prévenue le plus tôt possible et au plus tard la veille du jour d'accueil.

L'accueil périscolaire est équipé d'une ligne téléphonique avec répondeur. Si vous désirez inscrire votre enfant en dehors des heures d'ouverture de celle-ci, vous pouvez y laisser un message.

Pensez à noter sur vos répertoires (travail, maison, portable) **le numéro de téléphone de l'accueil périscolaire : 03.28.49.81.91**. Il est important d'appeler en cas de retard notable afin que l'animatrice puisse rassurer l'enfant qui pourrait s'inquiéter.

Je soussigné \_\_\_\_\_ (père, mère ou tuteur) autorise l'animatrice de l'accueil périscolaire à remettre mon (mes) enfant(s) à l'une des personnes que je désigne ci-dessous :

Mme, M \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) : \_\_\_\_\_

Adresse et téléphone : \_\_\_\_\_

Mme, M \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) : \_\_\_\_\_

Adresse et téléphone : \_\_\_\_\_

Mme, M \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) : \_\_\_\_\_

Adresse et téléphone : \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_ (père, mère ou tuteur) autorise le directeur (trice) ou l'animateur (trice) de l'accueil périscolaire à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident et à mettre en œuvre tout traitement urgent qui pourrait être jugé nécessaire par un médecin. Dans ce cas, je m'engage à rembourser les frais médicaux.

Autres renseignements utiles : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_ (père, mère ou tuteur) autorise - n'autorise pas (\*) l'accueil périscolaire à utiliser pour ses besoins, les photos de mon (mes) enfant(s) \_\_\_\_\_ prises dans le cadre des activités de l'accueil périscolaire.

**(\*) Rayer la mention inutile.**

M. et / ou Mme \_\_\_\_\_ assure avoir pris connaissance du règlement de l'accueil périscolaire, en particulier les informations relatives au paiement des factures, s'engage à le respecter et certifie exacts les renseignements figurant ci-dessus.

Fait à Strazeele, le.....

Signature

*La commune de Strazeele collecte ces données personnelles à des fins de gestion de l'accueil périscolaire. Les données collectées sont destinées aux services de la Ville de Strazeele. Elles seront conservées pendant 10 ans.*

*Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données.*

*Pour exercer ces droits ou pour toutes questions sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données par mail à [dpo@cc-flandreinterieure.fr](mailto:dpo@cc-flandreinterieure.fr) ou par courrier postal à Communauté de communes de Flandre intérieure, Hôtel Communautaire, 222 bis route de Vieux-Berquin 59190 Hazebrouck Cedex*

*Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*