

À retourner à la mairie ou à renseigner en ligne et retour par mail :
accueil.neuville72@orange.fr

AVANT LE
25 JUIN 2021

ENFANT(S) (concernés par les services)

NOM : _____

Prénom : _____ Né(e) le : ____ / ____ / _____ Classe * : _____

Prénom : _____ Né(e) le : ____ / ____ / _____ Classe * : _____

DROIT À L'IMAGE

- Autorise La commune de Neuville-sur-Sarthe à publier la photo de mon (mes) enfant(s) sur tous les supports de communication municipaux (bulletin municipal, site Internet, etc.).
- N'autorise pas

PÈRE

MÈRE

NOM : _____

NOM : _____

PRÉNOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

ADRESSE : _____

C.P. / COMMUNE : _____

C.P. / COMMUNE : _____

ADRESSE MAIL : _____

ADRESSE MAIL : _____

① DOMICILE : _____

① DOMICILE : _____

① TRAVAIL : _____

① TRAVAIL : _____

① PORTABLE : _____

① PORTABLE : _____

DESTINATAIRE DES FACTURES

DESTINATAIRE DES FACTURES

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER LE(S) ENFANT(S)

NOM et Prénom

Lien

Téléphone fixe et/ou portable

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AUTORISATION

- Autorise Mon (mes) enfant(s) à rentrer seul(s) après les services périscolaires ou à la descente du car.
- N'autorise pas

SANTÉ



Si l'un de mes enfants est concerné par un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I), je m'engage à prendre contact avec la Mairie.

M'engage à informer les services de la mairie de toute modification importante concernant l'état de santé de mon (mes) enfant(s) pouvant intervenir en cours d'année.

NOM et Prénom de l'enfant :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
TRANSPORT MATIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÉRISCOLAIRE MATIN <i>7h30 – 8h35</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESTAURATION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÉRISCOLAIRE SOIR <i>16h30 – 19h</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÉTUDE <i>16h30 – 17h45</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÉRISCOLAIRE POST-ÉTUDE <i>17h45 -19h</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSPORT SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM et Prénom de l'enfant :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
TRANSPORT MATIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÉRISCOLAIRE MATIN <i>7h30 – 8h35</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESTAURATION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÉRISCOLAIRE SOIR <i>16h30 – 19h</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÉTUDE <i>16h30 – 17h45</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÉRISCOLAIRE POST-ÉTUDE <i>17h45 -19h</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSPORT SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENGAGEMENT

Je soussigné(e) _____, responsable légal(e) du (des) enfant(s) ci-dessus désigné(s) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche, approuve, après en avoir pris connaissance, l'ensemble des chartes indiquées dans le « Livret des services » ci-joint et, demande l'inscription aux services périscolaires de la commune de Neuville-sur-Sarthe selon les modalités définies dans ce document.

Fait à _____

Signature « Lu et approuvé, bon pour accord »

Le _____

(Loi du 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 Neuville-sur-Sarthe, responsable du traitement, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) vous concernant/ concernant votre enfant et leur utilisation dans le cadre des activités périscolaires. 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, 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, vous pouvez contacter par mail, accompagné d'un justificatif d'identité, le responsable du traitement, à l'adresse suivante : dgsneuville@orange.fr ou dpo@sarthe.fr. Vous pouvez également, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à : contact@cnil.fr. Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations, et j'accepte que mes données soient utilisées aux fins inscrites dans le présent texte.