

ÉCOLES ET PÉRISCOLAIRE

L'ENFANT

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance (commune, département) : .....  
 Adresse de résidence de l'enfant : .....  
 École : ..... Classe en 2024/2025 : ..... Sexe :  Féminin  Masculin  
 Enfants de la Dordogne (École Joliot-Curie)

LES RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Responsable légal n°1 :  Madame  Monsieur

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... Courriel : .....  
 Profession : ..... Employeur : ..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

Responsable légal n°2 :  Madame  Monsieur

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... Courriel : .....  
 Profession : ..... Employeur : ..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

Situation des parents :  Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Divorcé  Séparés\*  Veuf(ve)  Union libre  
 Mode de garde en cas de séparation : .....

\*Le parent n'ayant pas la garde est autorisé à récupérer l'enfant :  Oui  Non (*jugement à fournir*)

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

⚠ Fournir une copie de la décision du juge aux affaires sociales Lien avec l'élève : .....

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... Courriel : .....  
 Profession : ..... Employeur : ..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Lien avec l'élève : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

Lien avec l'élève : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

Lien avec l'élève : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

⚠ Une pièce d'identité de la personne venant chercher l'enfant sera demandée par l'équipe encadrante.

L'ENFANT

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... École : ..... Classe en 2023/2024 : .....

ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES DE LA VILLE

Restauration scolaire :  4 jours (sans mercredi)  5 jours  Pas de restauration

<sup>1</sup> Transport municipal le mercredi, de la cantine au centre de loisirs

Étude, TAP et garderie : <sup>2</sup> TAP  Garderie Périscolaire **MATIN**  Garderie Périscolaire **SOIR**

<sup>3</sup> Étude <sup>3</sup> Transport municipal après l'étude

**⚠** Merci de cocher les activités souhaitées

<sup>1</sup> Pour Joliot Curie.

<sup>3</sup> pour Joliot-Curie et Yves Péron.

<sup>2</sup> Joindre un certificat médical en cas d'incapacité à la pratique sportive

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à partir seul :

- Après l'école :  Oui  Non
- Après la garderie :  Oui  Non
- À la descente du bus et minibus étude  Oui  Non

J'accepte de recevoir par courriel ou par SMS des informations concernant mon enfant :  Oui  Non

J'accepte de communiquer mon adresse postale ou courriel aux associations de parents d'élèves :  Oui  No

DROIT À L'IMAGE

**Autorisation d'utiliser des images fixes ou animées et des productions réalisées dans le cadre scolaire, périscolaire<sup>1</sup>, et des activités musicales et sportives de la ville.** Dans le cadre de ces activités, des productions écrites, sonores et visuelles seront réalisées. Elles serviront à travailler en classe et pourront éventuellement être envoyées à des correspondants de presse ou placées sur le site web de l'école et les supports de communication de la ville. Nous sollicitons donc votre autorisation pour l'illustration des photographies ou vidéos représentant votre enfant, ainsi que ses productions écrites, sonores et visuelles.

Autorisation pendant 3 ans sur laquelle vous pouvez revenir à tout moment sans justification.

UTILISATION	OUI	NON
Accord pour que mon enfant, ainsi que ses productions, soient photographiés, filmés ou enregistrés, afin d'être utilisés uniquement dans le cadre des activités scolaires et périscolaires, en interne à l'école.		
Accord pour la publication sur le site web de l'école (site et blog sécurisés pour les écoles en disposant).		
Accord pour les supports de communication de la ville imprimés. Les légendes des images ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier précisément l'élève (ni nom de famille, ni adresse, etc.). Exemples : magazine municipal, dépliant d'information, campagne électorale...		
Accord pour les réseaux sociaux de la Ville de Boulazac-Isle-Manoire (ex : Facebook). A noter malgré votre autorisation préalable, vous pouvez à tout moment demander à la Ville de supprimer une photo en ligne sans explication.		
Accord pour l'envoi des images fixes ou animées, des enregistrements et des productions aux correspondants de presse.		
Accord pour la publication d'images fixes ou animées, d'enregistrements ou de production en illustrations d'articles ou de site web traitant de pédagogies.		

<sup>1</sup> Cette autorisation concerne uniquement les usages pédagogiques et ne s'applique pas à toutes les photos ou films réalisés par des professionnels

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de l'assurance, péri et extrascolaire : .....

N° de l'assurance scolaire : .....

### Vaccinations obligatoires

Enfant né(e) **AVANT** le 1<sup>er</sup> janvier 2018 : diphtérie, tétanos, poliomyélite

Enfant né(e) **APRÈS** le 1<sup>er</sup> janvier 2018 : coqueluche, haemophilus influenzae B, hépatite B, méningocoque C, pneumocoque, rougeole, oreillons, rubéoles, diphtérie, tétanos, poliomyélite

**▲** Merci de joindre obligatoirement la photocopie, nominative et datée, des pages du carnet de santé de votre enfant, concernant les vaccinations, ou certificat médical les attestant. (rappel obligatoire tous les 5 ans pour les vaccins, jusqu'à 13 ans)

Nom du médecin traitant : .....  ...../...../...../...../.....

### Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Si votre enfant souffre d'une maladie (asthme, diabète, cardiaque, énurésie, épilepsie, allergie alimentaire, etc.) qui nécessite des dispositions particulières (prise de médicaments, soins, etc.) pendant le temps scolaire, périscolaire, il est impératif de contacter le directeur de l'école afin d'élaborer un projet d'accueil individualisé (PAI) qui conditionne les modalités d'accueil de votre enfant. Tous les renseignements confidentiels doivent être joints sous enveloppe cachetée, à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'Éducation Nationale.

Projet d'Accueil Individualisé :  Non  Oui\* \* Précisez la cause : .....

**▲** En cas de prise de traitements médicaux, merci de fournir impérativement le traitement en double (1 pour l'école et 1 pour le périscolaire).

INFORMATIONS	OUI	NON
Port de lunettes		
Port de prothèses auditives		
Taxi		
Notification MDPH		
Autres renseignements médicaux		
Régime alimentaire spécial, hors PAI (sans porc, sans viande, etc.....)		

**▲** En cas d'urgence, le centre 15 (SAMU) est appelé. Un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers l'hôpital le mieux adapté selon les modalités définies par le SAMU. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

### INSCRIPTION PÉRIBUS/TRANSPORT SCOLAIRE

Lignes\*  P02  P03  P08

\*Quelle que soit la ligne choisie : télécharger et compléter le formulaire Péribus.

Adresse : AGENCE PERIMOUV'  
11 rue Wilson 24000 PERIGUEUX



**▲** Inscription et informations directement à Péribus Périgueux (05 53 53 30 37)

N° Allocataire : .....  CAF  MSA  Autre : .....

Personne à facturer :  Responsable légal n°1  Responsable légal n°2  Autre : .....

Mode de règlement :  Chèque  Espèces  Prélèvement  CESU  CB via le portail citoyen

J'accepte de recevoir ma facture : sur mon portail citoyen (notifiée par mail chaque mois)  Oui  Non  
Par courrier  Oui  Non

### INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

La mairie de Boulazac-Isle-Manoire située à l'Espace Agora 24750 Boulazac-Isle-Manoire, joignable au 05.53.35.59.59 recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les inscriptions scolaires et périscolaires. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25/05/2018 et à la Loi Informatique et Libertés modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous disposez aussi, sous réserve des limitations prévues par les textes, d'un droit à l'effacement, d'un droit d'opposition ainsi que d'un droit à la portabilité de vos données.

Enfin, vous disposez d'un droit de retirer à tout moment votre consentement, en vous adressant :

- Auprès du service Éducation jeunesse de la ville de Boulazac-Isle-Manoire par mail enfance.jeunesse@boulazacislemanoire.fr ou par téléphone au 05.53.35.59.77
- Auprès du directeur d'école, de l' IEN de circonscription ou de l'Inspecteur d'Académie (DASEN)

Vous pouvez exercer vos droits sur vos propres données et celles des enfants mineurs dont vous êtes responsable, en remplissant le formulaire dédié auprès de la mairie de Boulazac-Isle-Manoire ou en contactant le délégué à la protection des données, aux coordonnées ci-dessous, en précisant, lors de votre demande, le nom de la structure auprès de laquelle vous exercez vos droits : ATD 24, 2 place Hoche, 24000 PERIGUEUX ou dpd.mutualise@atd24.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.

Pour en savoir plus, le règlement intérieur est à votre disposition sur le site de la Ville.

### SIGNATURES

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

- Certifie exact l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toute modification en cours d'année auprès de l'école et de la ville.
- Autorise le responsable de l'accueil à transporter mon enfant sur tous les temps d'animation périscolaire et centre de loisirs (mercredis) par un moyen de transport municipal (véhicule léger, minibus, bus) ou transporteur privé.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur municipal, de la charte d'engagement et m'engage à en respecter les conditions.

J'accepte que mes données personnelles collectées soient exploitées pour les finalités décrites ci-dessus.

J'ai pris connaissance que le versement de cette fiche de renseignements par voie dématérialisée équivaut à sa signature.

Responsable 1 :

Fait à Boulazac-Isle-Manoire, le ...../...../202..

← Signatures des représentants légaux →

(précédées de la mention « lu et approuvé »)

Responsable 2 :

