



SERVICE RESTAURATION SCOLAIRE

Dossier d'inscription – 2024/2025

Aimargues

Aubord

Beauvoisin

Le Cailar

Vauvert

Liste des pièces justificatives à fournir :

À remplir

- Dossier d'inscription rempli et signé
- Photocopie du livret de famille
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Attestation assurance responsabilité civile, garantie individuelle accident
- Photocopie du carnet de santé ou certificat médical de moins de 3 mois
- PARENT CONCERNÉ : Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)

1) L'ENFANT

(1 dossier d'inscription par enfant)

Prénom : _____ Nom : _____

Sexe : Féminin Masculin Né(e) le : _____

École : _____ Classe : _____

Adresse : _____

Nom et numéro d'assurance personnelle (obligatoire) : _____

2) LES RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

(1 dossier d'inscription par parent en cas de séparation)

Parent 1 ou autre responsable légal :

Prénom : _____ Nom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Mail : _____

Parent 2 ou autre responsable légal :

Prénom : _____ Nom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Mail : _____

3) AUTORISATION PARENTALE

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (sur présentation d'une pièce d'identité)

Personne n°1 :

Prénom : _____ Nom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Lien de parenté : _____

Personne n°2 :

Prénom : _____ Nom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Lien de parenté : _____

Personne n°3 :

Prénom : _____ Nom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Lien de parenté : _____

Rappel : Hormis les parents, seules ces personnes seront autorisées à récupérer l'enfant.

4) RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Coordonnées du médecin traitant de l'enfant :

Prénom : _____

Nom : _____

Téléphone : _____

Vaccin à jour : Oui Non

Les vaccinations à jour sont obligatoires. Joindre impérativement les copies du carnet de santé de votre enfant ou un certificat médical datant de moins de 3 mois.

Si votre enfant n'est pas immunisé par le ou les vaccins obligatoires, merci de bien vouloir joindre un certificat médical de contre-indication.

5) TYPE DE REPAS

Repas standard

Repas sans viande de porc*

(*cf Règlement intérieur : pour satisfaire un maximum d'usager, le service prévoit des plats de substitution à la viande de porc).

Repas nécessitant un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

6) PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI)

Si votre enfant bénéficie d'un PAI, veuillez contacter le plus rapidement possible la Direction de l'école et le service Restauration scolaire au 04 66 51 16 91 ou 09 70 72 48 71.

Quels sont les troubles de santé de votre enfant ?

Diabète :

Épilepsie :

Allergie médicamenteuse : Précisez : _____

Allergie alimentaire : Précisez : _____

Asthme : Précisez : _____

Autres : Précisez : _____

Votre enfant porte-t-il des appareillages ?

Lunettes de vue :

Lentilles de contact :

Prothèses auditives : Précisez : _____

Prothèses dentaires : Précisez : _____

Autres : Précisez : _____

Le PAI encadré par le médecin scolaire prend en compte l'accueil de votre enfant à l'école, à la restauration et à l'accueil de loisirs.

Attention : sans la mise en place d'un PAI, aucun médicament ne pourra être donné à l'enfant par l'équipe d'animation.

7) HANDICAP(S)

Mon enfant a un dossier MDPH : Oui Non

Mon enfant bénéficie sur le temps scolaire d'un accompagnement spécifique (AESH, handicap moteur, etc.) : Oui Non

Mon enfant est détecté TDA/H : Oui Non

Autres : _____

Merci de bien vouloir vous rapprocher du service Restauration scolaire afin de lui communiquer toutes informations utiles pour la bonne prise en charge de votre enfant.

8) AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Autorisation de captation photo et vidéo

Parent 1 ou autre responsable légal :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Parent 2 ou autre responsable légal :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Autorise N'autorise pas

Dans le cadre des activités liées à la gestion de l'animation du service Restauration scolaire, dont l'adresse est située 268 rue du Chaillot, 30600 VAUVERT, et du service Communication de la Communauté de communes de Petite Camargue, situé 145 avenue de la Condamine, 30600 VAUVERT à :

- Filmer, photographier, enregistrer mon enfant :

Prénom : _____ Nom : _____

Né(e) le : _____

En vue d'une reproduction sur tout type de publication (prises de vue photographiques et vidéos) et dans le but d'une conservation, diffusion et/ou représentation sur les différents supports de communication interne et externe du service Restauration Scolaire et du service Communication de la Communauté de communes de Petite Camargue (usage par les personnels administratifs, portail Familles, magazine communautaire, brochures, réseaux sociaux, site web (www.petitecamargue.fr)).

Ces supports sont destinés à être diffusés et exploités à titre gratuit. Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou des photographie(s) ne devront pas porter atteinte à la réputation ou la vie privée de mon enfant le cas échéant.

Cette autorisation est reconduite de manière tacite chaque année.

9) MENTIONS LÉGALES

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 (RGPD) et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (Loi « Informatique et Libertés ») modifiée, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité (lorsqu'il s'applique) à l'égard des données vous concernant, ainsi que de limitation et d'opposition pour motifs légitimes à leur traitement.

Vous pouvez les exercer en contactant le service de la Restauration scolaire à l'adresse email restauration@cc-petitecamargue.fr.

Vous disposez également du droit de retirer votre consentement à tout moment.

Conformément aux obligations du règlement (UE) n°2016/679 du 27 avril 2016 dit « règlement général sur la protection des données » (RGPD), les données personnelles que vous nous communiquerez ne seront utilisées que dans le cadre de l'inscription au service de la restauration scolaire assurée par la Communauté de communes de Petite Camargue. Les données ne seront pas utilisées à des fins sortant du cadre du service demandé.

Conformément à l'article 13 du RGPD, les informations communiquées par le biais du présent formulaire sont nécessaires pour répondre à votre demande d'inscription et sont destinées aux services de la Communauté de communes de Petite Camargue, représentés par M. André BRUNDU, Président, en tant que responsable du traitement, à des fins de gestion administrative.

Veillez noter que les réponses à ce formulaire sont obligatoires et nécessaires au traitement de votre dossier d'inscription. L'absence de réponse à un champ obligatoire ne permettra pas de répondre à votre demande.

Vos informations personnelles seront conservées conformément à la réglementation en vigueur.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation et de rectification qui vous permet, le cas échéant, de faire rectifier, compléter, mettre à jour, verrouiller ou effacer les données personnelles vous concernant qui sont inexacts, incomplètes, équivoques, périmées ou dont la collecte, l'utilisation, la communication ou la conservation est interdite.

Pour exercer vos droits Informatique et Libertés et pour toute information sur ce dispositif, contactez nos services par voie postale à l'adresse suivante : Communauté de communes de Petite Camargue, Service Restauration Scolaire 145 avenue de la Condamine 30600 VAUVERT

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le dispositif de contrôle d'accès n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL (www.cnil.fr) ou par voie postale à l'adresse : Commission nationale de l'informatique et des libertés 3 Place de Fontenoy TSA 80715 75334 PARIS CEDEX 07

10) SIGNATURE

Je soussigné(e), _____, **responsable légal de l'enfant** _____, **déclare l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription mais aussi avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de la Restauration scolaire et en accepte les modalités.**

De plus, je déclare exacts les renseignements portés sur le présent dossier d'inscription, et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à _____

Date : ___ / ___ / 2024

Signature Précédée(s) de la mention « lu et approuvée » :