



DOSSIER D'INSCRIPTION

2024- 2025

SERVICES Restauration Scolaire et/ou Accueil de Loisirs

FAMILLE : _____

Identité des enfants

NOM du 1^{er} enfant : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Garçon Fille
Ecole fréquentée : _____ Classe : _____

NOM du 2^{ème} enfant : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Garçon Fille
Ecole fréquentée : _____ Classe : _____

NOM du 3^{ème} enfant : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Garçon Fille
Ecole fréquentée : _____ Classe : _____

NOM du 4^{ème} enfant : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Garçon Fille
Ecole fréquentée : _____ Classe : _____

Représentants légaux

Responsable légal 1 :
 Père Mère Tuteur Famille d'accueil
Nom : _____
Prénom : _____

Adresse du domicile :

E-mail : _____

Domicile ____ / ____ / ____ / ____ / ____
 Portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____
 Travail ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Employeur :

N° Allocataire CAF *

N° Allocataire MSA *

Quotient familial : _____

*Fournir l'attestation.

Responsable légal 2 :
 Père Mère Tuteur Famille d'accueil
Nom : _____
Prénom : _____

Adresse du domicile : (si différente)

E-mail (si différente) : _____

Domicile ____ / ____ / ____ / ____ / ____
 Portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____
 Travail ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Employeur :

Si différent du responsable légal 1

N° Allocataire CAF *

N° Allocataire MSA *

Quotient familial : _____

*Fournir l'attestation.

Mode de garde des enfants en cas de séparation :

garde conjointe garde alternée garde exclusive (Fournir l'extrait du jugement ou une attestation des 2 parents)

Lors de la garde alternée, merci de préciser l'organisation :

Garde du responsable légal 1: Semaines paires Semaines impaires

Garde du responsable légal 2: Semaines paires Semaines impaires

Personnes à contacter en cas de besoin autres que les Représentants Légaux

Les parents seront contactés en premier

Nom	Prénom	En qualité de	N°☎

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant*

Nom	Prénom	En qualité de	N°☎

*une pièce d'identité vous sera demandée

INSCRIPTION au Restaurant Scolaire

L'inscription et l'annulation se font sur le portail famille.*

En cas de besoin, vous pouvez joindre le restaurant scolaire :
au 02.99.91.02.67 Ou par mail à restaurant-scolaire@st-jacut-les-pins.fr

INSCRIPTION au Centre de loisirs pour le Mercredi : (en période scolaire)

L'inscription et l'annulation se réalisent sur le portail famille.*

INSCRIPTION au Centre de loisirs pour les Vacances :

L'inscription pour les vacances scolaires se fait également par le portail famille.*

En cas de besoin, n'hésitez pas à contacter Julie GUILLOIS, directrice de l'alsh :
Au 02.23.10.33.80 ou 06.11.84.05.20
Ou par mail : enfance@st-jacut-les-pins.fr

*** Un document explicatif avec les délais d'inscription et d'annulation pour nos services, vous sera remis dans quelques semaines.**

MODE DE PAIEMENT à la TRESORERIE :**Pour le Restaurant scolaire :**

- Chèque à l'ordre du Trésor Public (1, rue des Ecoles – 35600 REDON)
- Paiement en ligne (information en haut de la facture)
- Prélèvement : **Merci de remplir le mandat Prélèvement SEPA en pièce jointe pour les nouveaux ou changement de coordonnées bancaires**

Pour le Centre de Loisirs :

- Chèque à l'ordre du Trésor Public (1, rue des Ecoles – 35600 REDON)
- Paiement en ligne (information en haut de la facture)
- En espèces dans les commerces de proximité habilité (liste sur <https://www.impots.gouv.fr/paiement-de-proximite>)
- Prélèvement : **Merci de remplir le mandat Prélèvement SEPA en pièce jointe pour les nouveaux ou changement de coordonnées bancaires**
- Chèques Vacances (1, rue des Ecoles – 35600 REDON)

Assurances Responsabilité Civile et Individuelle Accident :

Nous vous informons qu'il est nécessaire de vérifier que votre assurance couvre bien votre enfant dans le cadre de ces temps.

N° du contrat

	Assureur	N° Contrat
Assurance Responsabilité Civile		
Assurance Individuelle Accident		

Renseignements médicaux :

Merci de remplir **une fiche sanitaire de liaison par enfant**, en pièce jointe au dossier.

Je soussigné(e) M/Mme _____, responsable légal des enfants (prénoms) _____

Pour le Service Restauration :

- Autorise les responsables du service Restauration, à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant sur conseil médical (après appel au SAMU 15) et autorise le médecin à pratiquer toute intervention nécessaire
- Autorise l'équipe du service à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités et à utiliser les images sur les supports municipaux, la presse.

Pour le Service Centre de loisirs :

- Autorise la commune de St Jacut les Pins, à consulter les éléments de mon dossier CAF nécessaires à l'exercice de sa mission. Je peux m'opposer en adressant un courrier à la Directrice du centre. Dans ce cas, il m'appartient de fournir les éléments nécessaires à mon dossier.
- Autorise mon enfant à utiliser les transports du Centre de Loisirs pour toutes destinations
- Autorise mon enfant à partir seul à la fin du centre de loisirs
- Autorise les responsables du Centre de loisirs, à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant sur conseil médical (après appel au SAMU 15) et autorise le médecin à pratiquer toute intervention nécessaire
- Autorise l'équipe du service à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités et à utiliser les images sur les supports municipaux, la presse.

COMMUNICATION des Services:

Merci de nous indiquer votre accord pour recevoir des informations des deux services (projets d'animations, plaquette des programmes des vacances, animations locales, divers...):

- OUI NON

Règlement Intérieur du Restaurant Scolaire

Je soussigné(e) M/Mme

- certifie avoir pris connaissance, dans son intégralité, du règlement intérieur,
- d'en avoir informé mon enfant.....
- Et d'en accepter les termes et de s'y conformer.

Signature précédée de « lu et approuvé »

Date :

Signature du responsable légal

Signature des enfants

Règlement Intérieur du Centre de Loisirs

Je soussigné(e) M/Mme

- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur,
- d'en avoir informé mon enfant.....
- Et d'en accepter les termes et de s'y conformer.

Signature précédée de « lu et approuvé »

Date :

Signature du responsable légal

Signature des enfants

Traitement des données personnelles (RGPD) :

Les informations recueillies dans le cadre de l'inscription à la restauration scolaire et au centre de loisirs, font l'objet d'un traitement informatisé nécessaire à la gestion des différentes inscriptions de vos enfants.

Elles sont réservées à l'usage unique du service Enfance & Jeunesse et de Restauration de la commune de St Jacut Les Pins.

Ces données ne sont transmises à aucun tiers ni à titre onéreux ni à titre gratuit, en dehors des cas nécessaires par la réalisation des prestations ou des cas prévus par la réglementation en vigueur (CAF, MSA, Trésorier payeur...)

Conformément à la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des données (RGPD) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations qui me concernent.

Ces droits peuvent être exercés en m'adressant au délégué à la protection des données :

-soit par courriel : mairie.stjacutlespins@orange.fr

-soit à l'adresse postale suivante : Délégué à la protection des données 1, rue des moulins 56220 SAINT JACUT LES PINS

Documents à remplir et à remettre pour le Jeudi 22 juin 2024 :

➤ A déposer ou Par voie postale à l'adresse suivante

Mairie de Saint Jacut Les Pins – 1, rue des Moulins – 56220 SAINT JACUT LES PINS

- Le présent dossier d'inscription
- Une fiche sanitaire pour chaque enfant
- Attestation du Quotient Familial
- Mandat Prélèvement SEPA (si changement)
- Les Protocoles Individuels d'Accueil ou Alimentaire (Si nécessaire)

Je soussigné(e) M/Mme _____

- M'engage à respecter les procédures de réservations et d'inscriptions
- Certifie l'exactitude des informations mentionnées dans ce dossier et atteste avoir donné tous les renseignements médicaux nécessaires à l'accueil de mon enfant
- Atteste avoir pris connaissance des règlements des différents services Restauration et Centre de loisirs et m'engage à les respecter et à les faire respecter par mon enfant. (Documents disponibles sur le site internet de la commune www.st-jacut-les-pins.fr)
- M'engage à signaler tout changement de situation (famille, domicile, banque...) et à maintenir à jour mes coordonnées téléphoniques et mail.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature