



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUEL**  
**Cantine / Garderie/ Garderie Mercredi matin**  
**ANNEE SCOLAIRE 2026-2027**

Ecole .....  
Classe .....  
Nom et Prénom de l'Enfant : .....  
Date et lieu de naissance de l'Enfant :  
.....

**Responsable légal 1 de l'enfant** : - **Le responsable légal 1** est considéré comme le responsable et sera destinataire des factures

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Tel portable : .....  
Tel professionnel (en cas d'urgence): .....  
Mail : .....

**Responsable légal 2 de l'enfant** : A renseigner sauf en cas de veuvage ou de déchéance de l'autorité parentale

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Tel portable : .....  
Tel professionnel (en cas d'urgence): .....  
Mail : .....

**Toutes modifications d'adresse ou de situation familiale doivent immédiatement être signalées à la Mairie.**

**Mon enfant déjeunera à la cantine scolaire municipale les jours suivants :**

Pendant toute l'année scolaire

O lundi          O mardi          O jeudi          O vendredi

Repas sans porc

Ponctuellement (joindre impérativement un planning)

Mon enfant est concerné par un Projet d'Accueil Individualisé :

OUI                       NON

Si oui, merci d'adresser une copie du P.A.I validé par un médecin, à la mairie sous pli cacheté.

Mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires :

OUI                       NON

Si non, un certificat attestant d'une contre-indication est nécessaire.

**Mon enfant sera accueilli à la garderie municipale (uniquement pour l'école publique) et garderie du mercredi matin (ouverte aux 2 écoles) les jours suivants :**

pendant toute l'année scolaire

O lundi          O mardi          O jeudi          O vendredi

O mercredi matin (garderie de l'école publique de Juigné de 7h30 à 12h30)

ponctuellement (préciser si possible le jour : .....)

**Autorisation de soins d'urgence :**

J'autorise le personnel communal sous la responsabilité duquel se trouve mon enfant durant les périodes d'activités périscolaires (cantine-garderie et garderie du mercredi matin)

A le faire soigner si son état physique venait à le nécessiter,

A le faire prendre en charge par un service d'urgence (pompiers, SAMU, etc.) si nécessaire,

A le faire hospitaliser en cas d'urgence, sur avis médical.

Préciser lieu d'hospitalisation.....

Contacter : Nom du Médecin

.....à.....Tel.....

Rq : En cas d'urgence/d'accident, le personnel présent mettra tout en œuvre pour prévenir les parents de l'enfant concerné.

### **Autorisations de sortie :**

J'autorise les personnes désignées ci-dessous, à venir chercher mon enfant, si celles-ci ne sont pas mentionnées, l'enfant ne sera pas confié, un élu sera prévenu par l'agent communal encadrant la garderie.

Nom : .....Prénom : .....Tél : .....

Nom : .....Prénom : .....Tél : .....

Nom : .....Prénom : .....Tél : .....

Nom : .....Prénom : .....Tél : .....

### **Autorisation droit à l'image :**

J'autorise à titre gracieux la commune de Juigné-sur-Sarthe :

a filmé/enregistré des images de mon enfant mineur susceptibles d'être prises lors des activités périscolaires auxquelles il participe,

et a rediffusé ces images sur lesquelles il est susceptible de figurer sur tout support de communication communale (ex : bulletin municipal, site internet, etc.)

(Loi 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 à la commune de Juigné-sur-Sarthe, responsable du traitement, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) vous concernant/concernant votre enfant mineur et leur utilisation dans le cadre de la bonne organisation des services de cantine et de garderie mis en place par la commune.

Le traitement de ces DCP, effectué sur la base de votre consentement, est nécessaire pour assurer une gestion de qualité de ce service.

Les données collectées sont des données d'identification vous concernant ainsi qu'un certain nombre d'autres données concernant votre enfant.

Ces Données seront utilisées pour optimiser l'organisation des services mis en place, pour vous contacter en cas de besoin, vous adresser tout document relatif à cette organisation, facturer le service rendu.

Ces DCP seront conservées par la commune de Juigné-sur-Sarthe le temps nécessaire pour atteindre la finalité de leurs traitements (un an après la fin de chaque année scolaire pour les données générales et 4 ans pour les données nécessaires au recouvrement d'éventuel impayé). La commune s'engage à mettre en oeuvre les moyens nécessaires à sécuriser leur détention.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux personnes habilités 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 aux données, 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 concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par écrit (courrier ou mail), accompagné d'un justificatif d'identité, le responsable du traitement et/ou le Délégué à la Protection des Données (Atesart, mail: [dpo@sarthe.fr](mailto:dpo@sarthe.fr)), à l'adresse suivante :

Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : [contact@cnil.fr](mailto:contact@cnil.fr)

**Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations, et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.**

Je, soussigné,....., responsable légal de l'enfant .....

certifie exacts tous les renseignements portés sur ce document

certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur de la restauration scolaire

Fait à .....le.....

SIGNATURE

**La mairie vous informe que tout dossier incomplet ne pourra pas être traité**