



# MON bandol



## INFORMATIONS DE LA FAMILLE

### VOTRE SITUATION ACTUELLE

Marié(e)   Pacsé(e)   Concubinage   Célibataire   Divorcé(e)   Séparé(e)   Autre

En cas de divorce ou de séparation\*, l'autorité parentale est :

Conjointe (résidence principale de l'enfant chez un de ses parents)

Garde alternée : Un dossier par parent à nous remettre avec le calendrier de garde pour l'année scolaire (chaque parent aura une facture à son nom des prestations consommées sur ses semaines de garde)

Garde exclusive chez la mère

Garde exclusive chez le père

\*Fournir une copie du jugement de divorce ou de la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales

### FOYER OU VIT L'ENFANT

#### ADULTE 1

Père   Mère   Autre (= titulaire du dossier qui sera désigné payeur des factures)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Téléphone portable :

E-mail :

#### ADULTE 2

Père   Mère   Beau-père   Belle-mère   Autre

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Téléphone portable :

E-mail :

Adresse :

# ASSURANCE EXTRA-SCOLAIRE

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ agissant en qualité de père, mère, tuteur légal\* atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance responsabilité civile au bénéfice des membres de la famille inscrits aux activités municipales.

N° de police :

Nom de la compagnie d'assurance :

REGIME

N° d'allocataire CAF :

Nom du bénéficiaire auprès de la CAF :

Je soussigné \_\_\_\_\_ autorise les services municipaux en charge des activités enfance-jeunesse à consulter mon compte CAF (accès internet à caractère professionnel mis à la disposition de la ville par la CAF) afin d'obtenir mon quotient familial.

Je dépends d'un autre régime (MSA, ..) :

Précisez lequel :

N° :

Localité de la caisse :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir l'espace famille de tout changement (adresse, situation familiale, ..)

Je certifie que mon enfant est et sera couvert toute l'année ainsi que pendant les vacances scolaires par une assurance couvrant les activités municipales et scolaires.

Date :

Signature des parents :



# MON bandol



## FICHE INDIVIDUELLE DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Garçon

Fille

Niveau scolaire à la rentrée de septembre :

TPS

PS

MS

GS

CP

CE1

CE2

CM1

CM2

Ecole :

Maternelle Bois Maurin

Maternelle Octave Maurel

Ecole élémentaire Octave Maurel

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

La fiche sanitaire jointe à ce dossier doit OBLIGATOIREMENT être complétée et signée et remise en même temps que le dossier.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non

Si oui, merci de nous transmettre une copie du document portant le visa du médecin.

Votre enfant est-il reconnu en situation de handicap ? Oui Non

Si la prise en charge pendant la pause méridienne est prévue dans le cadre de la notification MDPH, merci de nous transmettre la dernière notification MDPH

## INSCRIPTIONS

Accueil périscolaire du matin / 7h30/8h20 / A l'école élémentaire OM ou l'école BM selon le lieu d'inscription scolaire

Restauration scolaire / 11h30/13h20

Accueil périscolaire du soir / 16h30/18h30 / Au centre ou à l'école BM selon le lieu d'inscription

Mercredi (TPS CM1) au centre dans le parc du Canet / 7h30/18h30

Possibilité d'accueil en ½ journée avec ou sans repas ou encore en journée complète

Mercredi (CM2) Bandol Jeunes / 7h30/18h30

Structure ouverte en libre accès sans repas (possibilité de l'amener ou d'acheter une formule)

**UNE FOIS INSCRITS, IL VOUS FAUDRA RÉSERVER LES JOURS DE PRÉSENCE DE VOTRE ENFANT. LA RÉSERVATION EST OBLIGATOIRE.**

# PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Liste des personnes – AUTRE QUE LES PARENTS - autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à être prévenues en cas d'urgence.

Dans le cas où l'enfant vit majoritairement chez l'un des parents, le second représentant légal doit être indiqué dans cette liste :

Nom	Prénom
Lien avec l'enfant	
Numéro de téléphone	
autorisé-e à venir chercher l'enfant	désigné-e pour être prevenu-e en cas d'urgence

Nom	Prénom
Lien avec l'enfant	
Numéro de téléphone	
autorisé-e à venir chercher l'enfant	désigné-e pour être prevenu-e en cas d'urgence

Nom	Prénom
Lien avec l'enfant	
Numéro de téléphone	
autorisé-e à venir chercher l'enfant	désigné-e pour être prevenu-e en cas d'urgence

# LES AUTORISATIONS

Votre enfant repart seul de toutes les activités ?            Oui            Non

J'autorise / n'autorise pas \* la ville de Bandol à diffuser les photographies et / ou vidéos représentant mon enfant prises lors des activités pour une durée de un an à titre gratuit selon les modes de diffusion suivants :

Site internet de la ville de Bandol : [www.bandol.fr](http://www.bandol.fr)

Page Facebook de la ville : ville de Bandol

Publications de la ville : magazine, affiche, ...

Presse locale

Affichage sur les lieux d'accueil

J'ai été informé(e) que les images ne seront pas utilisées dans un but commercial et reconnais que les utilisations ci-dessus énoncées ne portent pas atteinte à sa vie privée et ne lui portent pas préjudice.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements transmis dans ce dossier.  
Je m'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements communiqués dans ce dossier.

J'autorise la diffusion de mon adresse mail aux services de la ville de Bandol afin de recevoir des informations municipales (festivités, spectacle, ...)

Bandol le

Signature(s) de(s) responsable(s) légaux

« La ville de Bandol, réputée responsable de traitement collecte vos données personnelles dans un fichier informatisé pour la gestion de l'inscription de votre enfant à la restauration scolaire, à l'accueil et aux activités extrascolaires. La base légale de ce traitement est la mission d'intérêt public. Par ailleurs, l'espace famille utilisera votre adresse électronique pour vous envoyer des informations relatives au parcours périscolaire et extra-scolaire de votre enfant. Vos données sont conservées en base active le temps de la décision sur le dossier, puis 10 ans en base intermédiaire. Elles sont susceptibles d'être transférées aux personnels en charge de l'accueil, des activités et de la restauration. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Concernant le transfert de votre adresse électronique et l'usage de l'image de votre enfant, vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO), à cette adresse : [dpo@sictiam.fr](mailto:dpo@sictiam.fr) Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. »