



## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT (à cocher par l'administration dès réception)

### INSCRIPTION SCOLAIRE OU TRANSFERT

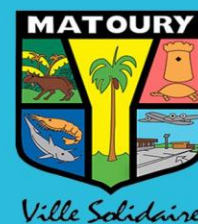
- Photocopie du livret de famille ou acte de naissance de l'enfant ou pièce d'identité de l'enfant. (Pour chaque enfant à inscrire).
- Photocopie du carnet de vaccination ou certificat médical attestant que les vaccins obligatoires sont à jour. (Pour chaque enfant à inscrire).
- Copie du justificatif de domicile (de moins de 3 mois) : SGDE, EDF, ou Taxe d'habitation.
- Photocopie de la pièce d'identité des parents
- Photocopie de la pièce d'identité et justificatif d'adresse de l'hébergeant. (Si hébergé)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile couvrant les dommages corporels causés par l'enfant à autrui. (Pour chaque enfant à inscrire).
- Pour les mutations joindre l'arrêté.
- Certificat de scolarité précisant le passage ou le redoublement de l'enfant.
- 1 enveloppe timbrée libellée, au nom et adresse (tarif en vigueur) au format 17.5x25.
- 1 photo d'identité récente (Nom & Prénom au dos)



### INSCRIPTION OU RÉINSCRIPTION CANTINE

- 3 Dernières fiches de paye (-3 mois)
- Attestation de CAF (-3 mois)
- Avis d'imposition ou de non-imposition de l'année précédente.
- 1 enveloppe timbrée libellée, au nom et adresse (tarif en vigueur) au format 17.5x25.
- 1 photo d'identité récente (Nom & Prénom au dos)
- La fiche sanitaire de liaison dûment remplie.
- Le règlement intérieur de la cantine signé par le représentant légal de l'enfant.
- Demandeur d'emploi : joindre attestation Pôle Emploi
- Dernière facture de cantine
- Copie du justificatif de domicile (de moins de 3 mois) : SGDE, EDF, ou la Taxe d'habitation.
- Photocopie de la pièce d'identité des parents
- Photocopie de la pièce d'identité et justificatif d'adresse de l'hébergeant. (Si hébergé)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile couvrant les dommages corporels causés par l'enfant à autrui. (Pour chaque enfant à inscrire).

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.  
AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERA RÉALISÉE SUR PLACE !**



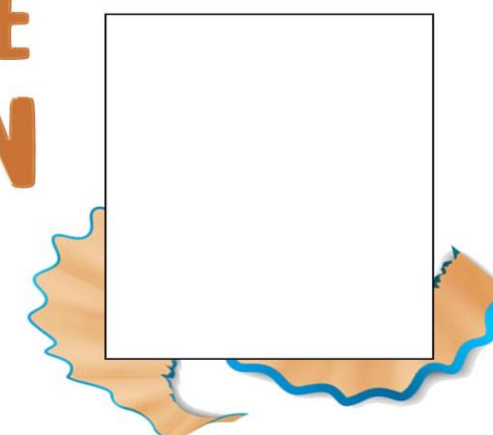
### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception du dossier : .....  
Nom de l'agent : .....  
Quartier/secteur : .....  
Avis de la Responsable du Service de la Division de l'Éducation  
.....

Division de l'Éducation - Angle des rues Victor CEIDE et l'Abbé CHERRIER  
Tél : 0594 28 62 08 E-mail : inscriptions@mairie-matoury.fr

## DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

- INSCRIPTION SCOLAIRE
- 1<sup>ère</sup> INSCRIPTION CANTINE
- REINSCRIPTION CANTINE
- TRANSFERT



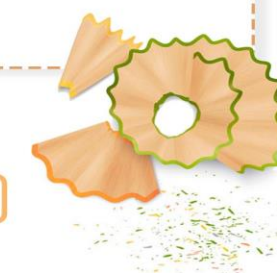
### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
Département : ..... Classe : .....  
Sexe : Masculin  Féminin   
Établissement fréquenté actuellement : .....  
L'enfant prend-il le bus ? Oui  Non   
Établissements fréquentés des frères et des sœurs sur la ville de Matoury : .....  
.....  
Classe ULIS ? Oui  Non

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

Lieu d'affectation : .....  
Nom de l'agent : .....

N° : .....





### Personne responsable de l'enfant

Mère  Père

Autorité parentale  Oui  Non

Nom de famille : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Quartier/secteur : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Portable : .....

Mail : .....@.....



Mère  Père

Nom de famille : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Quartier/secteur : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Portable : .....

Mail : .....@.....

### Représentant légal autre que le parent :

Nom de l'organisme : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

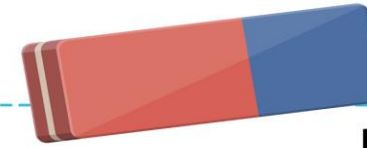
Quartier/secteur : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Portable : .....

Mail : .....@.....



### Inscription et réinscription

#### FICHE SANITAIRE DE LIAISON POUR LA CANTINE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... sexe : .....

#### EN CAS D'URGENCE SUR LE TEMPS DE LA PAUSE MERIDIENNE

Nom et Prénom (Personne à contacter en cas de besoin) : .....

Téléphone : .....

#### NOM -PRENOM - N° DE TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT

#### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET RECOMMANDATIONS CONCERNANT L'ENFANT

#### ALLERGIQUE OU INTOLERANT

#### (Intolérance, allergie alimentaire, asthme)

Allergies alimentaires : Manifestations : Conduite à tenir :

.....

.....

.....

Ou Intolérance alimentaire : Manifestations : Conduite à tenir :

.....

.....

.....

Je soussigné (e) ..... responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de cantine à prendre toutes mesures rendues nécessaires à l'état de l'enfant.

Date : ..... Signature :

La ville de Matoury, responsable du traitement des données contenues dans ce formulaire, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Les données recueillies sont nécessaires à la bonne inscription de votre enfant aux services périscolaires ainsi qu'à vous contacter en cas de nécessité liée à votre enfant. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé de l'enregistrement de l'inscription. En aucun cas, elles ne seront rendues accessibles à des tiers sans votre accord exprès le cas échéant. Ces données ne sont pas conservées au-delà de la période d'inscription de votre enfant aux services périscolaires. Vos droits Conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez :

- d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant,
- du droit à la portabilité de vos données,
- du droit à la limitation d'un traitement vous concernant,
- du droit, pour motifs légitimes de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement.

Tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant à la mairie par courrier ou par courriel à : [contact@mairie-matoury.fr](mailto:contact@mairie-matoury.fr) Un justificatif d'identité sera requis pour toute demande d'exercice de droit. Pour aller plus loin Si vous souhaitez plus d'informations sur la protection des données personnelles et vos droits en la matière, vous pouvez : consulter le site de la CNIL :

<https://www.cnil.fr>

