




|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| Année scolaire<br><b>2023-2024</b>  | <b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b>                   | <b>Restauration<br/>scolaire</b> |
|  | Enfant 1 :<br><br>Enfant 2 :<br><br>Enfant 3 : |                                  |

**L'inscription définitive de l'enfant est soumise à la totalité des informations complétées**

| <b>Le foyer - Personnes habitant avec l'enfant</b>  |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>Responsable 1 (payeur par défaut)</b>  | <b>Responsable 2</b>            |
| <b>Nom :</b>  | <b>Nom :</b>                    |
| <b>Prénom :</b>   | <b>Prénom :</b>                 |
| Date de naissance : JJ/MM/AAAA  | Date de naissance : JJ/MM/AAAA  |
| Lien de parenté ou autre :  | Lien de parenté ou autre :      |
| Situation familiale :   | Situation familiale :           |
| Caisse de prestation familiale (CAF, MSA...) :  |                                 |
| N° allocataire :  |                                 |
| <b>Adresse de facturation :</b>   |                                 |
| Code postal :   | Ville :                         |
| <b>Pour la facturation :</b> Facture dématérialisée via le Kiosque Famille ou l'envoi des factures par courrier |                                 |
| Afin de vous joindre rapidement   | Afin de vous joindre rapidement |
| Portable :  | Portable :                      |
| Domicile :  | Domicile :                      |
| Professionnel :   | Professionnel :                 |
| E-mail :  | E-mail :                        |
| <b>Assurance responsabilité civile et recours (Mention obligatoire)</b>   |                                 |
| Nom de la compagnie :   | N° de contrat :                 |

**Renseignements valables pour l'ensemble des enfants du foyer**

Autres personnes **MAJEURES** (que celles mentionnées ci-dessus) autorisées à venir rechercher l'enfant en cas d'urgence et/ou à l'arrêt de car:

|                |           |   |
|----------------|-----------|---|
| Nom / Prénom : | Parenté : |  |
| Nom / Prénom : | Parenté : |  |
| Nom / Prénom : | Parenté : |  |

**Documents à fournir :**

> **Avis d'imposition 2022** sur les revenus 2021 (**obligatoire**/tarification différenciée) - Si non fourni le tarif max sera appliqué

> Prélèvement automatique : **Oui** - Merci de remplir un **Contrat de prélèvement** et joindre un **RIB/RIP**  
**Non**

**Cadre réservé à la mairie de la Hague:** CALCUL TARIFICATION

Reçu le :

par :

QF= Revenus imposables du foyer :.....€ / Nbre de parts :..... / 12 = QF :..... → Tarif :.....

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| Année scolaire<br><b>2023-2024</b>  | <b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b>   | <b>Restauration<br/>scolaire</b> |
|  | <h1>Fiche de fréquentation</h1> <p>*Remplir une fiche par enfant</p> |                                  |

**L'inscription définitive de l'enfant est soumise à la totalité des informations complétées**

**Les réservations et/ou annulations pour la restauration doivent être effectuées la veille avant 10h00 les jours ouvrés.**  
**(le vendredi pour le lundi et le jour ouvré précédant un jour férié)**  
 Pour **le mercredi**, l'inscription (les réservations et/ou annulations) à la restauration doit se faire **auprès des Associations**

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : JJ/MM/AAAA \_\_\_\_\_

Sexe :    F        M        Ecole : \_\_\_\_\_ Classe (2023/2024) : \_\_\_\_\_

Si garde alternée (1 dossier d'inscription par parent) →    Semaine paire        Semaine impaire

### Coordonnées du **second parent détenant l'autorité parentale**

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

### FREQUENTATION DE LA RESTAURATION COLLECTIVE

| Activité                       | A<br>compter<br>du<br><small>JJ/MM/AAAA</small> | Tous les |        |        |           | Occasionnellement |
|--------------------------------|---|----------|--------|--------|-----------|-------------------|
|                                |   | Lundis   | Mardis | Jeudis | Vendredis |                   |
| <b>Restauration collective</b> |   |          |        |        |           |                   |

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| Année scolaire<br><b>2023-2024</b>  | <b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b>  | <b>Restauration<br/>scolaire</b> |
|  | <h2 style="margin: 0;">Fiche Sanitaire de l'enfant</h2> <p style="margin: 0;">Obligatoire</p> |                                  |

### VACCINATIONS

(se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de votre enfant)

| VACCINS  | oui | non | DATES DES DERNIERS RAPPELS |
|--|-----|-----|----------------------------|
| Diphtérie / Tétanos/ Poliomyélite (DTP)                                  |     |     | JJ/MM/AAAA                 |
| <i><b>Vaccins obligatoires pour les enfants nés à partir de 2018</b></i> |     |     |                            |
| Coqueluche   |     |     | JJ/MM/AAAA                 |
| Rubéole, Oreillons, Rougeole (ROR)                                       |     |     | JJ/MM/AAAA                 |
| Hépatite B (VHB)   |     |     | JJ/MM/AAAA                 |
| Pneumocoque (PnC)  |     |     | JJ/MM/AAAA                 |
| Méningocoque C (MnC)   |     |     | JJ/MM/AAAA                 |
| Haemophilus influenzae de type b (Hib)                                   |     |     | JJ/MM/AAAA                 |

**Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre le certificat médical de contre-indication.**

Mise en place d'un **PAI** (Protocole d'Accueil Individualisé) : Oui      Non

Allergies alimentaires, médicamenteuses **ne nécessitant pas de PAI** :

Traitement médical (sur le temps scolaires et de restauration) : Oui      Non

Si Oui précisez :

Recommandations (port de lunettes, prothèses...) :

Régime alimentaire particulier : Sans porc Sans boeuf

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

**A partir du CP**, j'autorise les accompagnateurs à laisser partir seul mon enfant de l'arrêt de car. Oui      Non

J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît dans le cadre des activités organisées par la mairie de la Hague sur différents supports de la commune (site internet, magazines). Oui      Non

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration, disponible en ligne sur le site de la mairie de la Hague ou à l'accueil, et m'engage à le respecter.

J'autorise le responsable à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.


Je déclare sur l'honneur, exacts les renseignements portés sur cette fiche.

JJ/MM/AAAA

Date :

Nom-Prénom :

Signature(s) :

|   |                                    |                                  |
|---|------------------------------------|----------------------------------|
| Année scolaire<br><b>2023-2024</b>  | <b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b>       | <b>Restauration<br/>scolaire</b> |
|  | <i><b>Données personnelles</b></i> |                                  |

La commune de La Hague traite les données collectées pour votre inscription.

Les informations recueillies sur la fiche d'inscription font l'objet d'un traitement informatique permettant l'envoi de courriers, courriels et factures exclusivement liés aux temps de la restauration collective.

Ce dispositif s'inscrit dans le cadre des compétences de la collectivité (code général des collectivités territoriales).

Les catégories de données traitées sont

- Etat civil, Identité, Données d'identité,
- Vie personnelle,
- Vie professionnelle,
- Information d'ordre économique et financier,
- Données sensibles (PAI, certificat médical, etc...)
- Le niveau scolaire de l'enfant.

L'inscription à la restauration prévoit, sauf mention contraire, le recueil obligatoire des données qui sont nécessaires au traitement de la demande.

Le traitement ne prévoit pas de prise de décision automatisée.

Les personnes concernées sont :

- Les enfants pouvant bénéficier du dispositif,
- Les parents ou tuteur légal d'un bénéficiaire du dispositif
- Les enseignants.

Destinataires des données

- Les agents du service Education. - Les agents du service restauration collective.
- Les ALSH conventionnés par la mairie de la Hague.
- Les tiers autorisés.

Durée de conservation

- Les données sont conservées 5 ans jusqu'au 31 juillet de chaque année N+5.

Vous pouvez accéder et obtenir copie des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données

- par courriel : [vosdroits.dpo@manchenumerique.fr](mailto:vosdroits.dpo@manchenumerique.fr)
- par courrier : Manche Numérique
- Service DPO - 235 Rue Joseph CUGNOT 50000 Saint-Lô.

Si vous estimez après nous avoir contacté que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Téléphone : 01.53.73.22.22 - [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))