



FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE
FICHE OUVRANT DROIT AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET CANTINE

ÉCOLE MATERNELLE CHARLES PERRAULT : <input type="checkbox"/> RENTÉE SCOLAIRE EN CLASSE DE : _____	ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE PIERRE-MENDÈS FRANCE : <input type="checkbox"/> RENTÉE SCOLAIRE EN CLASSE DE : _____
--	---

L'ENFANT : Féminin : <input type="checkbox"/>	Masculin : <input type="checkbox"/>
NOM : _____	PRÉNOM : _____
NÉ(E) LE : _____	À : _____

INFORMATIONS MÉDICALES ET ALIMENTAIRES	
Allergie Alimentaire :	<input type="checkbox"/> oui* <input type="checkbox"/> non à préciser : _____
• Panier repas :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Maladie grave ou chronique :	<input type="checkbox"/> oui* <input type="checkbox"/> non à préciser : _____
Repas végétarien :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
 *si oui, formulaire PAI obligatoire, (projet d'accueil individualisé), à récupérer en mairie, à rédiger et faire signer par le médecin puis à joindre avec ce dossier d'inscription.	

RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2 *
AUTORITÉ PARENTALE OUI <input type="checkbox"/> / NON <input type="checkbox"/>	AUTORITÉ PARENTALE OUI <input type="checkbox"/> / NON <input type="checkbox"/>
NOM : _____	NOM : _____
PRÉNOM : _____	PRÉNOM : _____
TÉLÉPHONE : _____	TÉLÉPHONE : _____

*Si le responsable 2 n'a pas d'autorité parentale l'indiquer. (En cas de jugement, joindre les documents).

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT OU À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE	
NOM : _____	NOM : _____
PRÉNOM : _____	PRÉNOM : _____
TÉLÉPHONE : _____	TÉLÉPHONE : _____
NOM : _____	NOM : _____
PRÉNOM : _____	PRÉNOM : _____
TÉLÉPHONE : _____	TÉLÉPHONE : _____

Si votre enfant est autorisé à quitter l'école seul, veuillez cocher la case :

FURNIR LES ATTESTATIONS D'ASSURANCE SCOLAIRE ET DU QUOTIENT FAMILIAL*.

***SANS JUSTIFICATIF (QF) LE TARIF, (CORRESPONDANT A LA TRANCHE III), LE PLUS ÉLEVÉ SERA APPLIQUÉ.**

ADRESSE (complète et lisible)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : _____ MAIL* : _____

***(Adresse mail indispensable à communiquer pour recevoir les factures et des informations du service scolaire).**

EN CAS DE GARDE ALTERNÉE RÉGULIÈRE, (SEMAINE PAIRE/SEMAINE IMPAIRE), LA FACTURATION DES SERVICES PÉRISCOLAIRES ET CANTINE PEUT SE FAIRE POUR CHACUN DES PARENTS. POUR CELA, CHAQUE PARENT DOIT REMPLIR OBLIGATOIREMENT SON PROPRE DOCUMENT. EN FAIRE LA DEMANDE EN MAIRIE.

VEUILLEZ COCHER : SEMAINE PAIRE SEMAINE IMPAIRE

INSCRIPTION AUX SERVICES CANTINE ET PÉRISCOLAIRES EN LIGNE

- Les inscriptions ou annulations aux services cantine et périscolaires se font obligatoirement par le biais de l'espace famille : <https://portail.berger-levrault.fr/MairieBeaumontLesValence26760/accueil>

- Afin de procéder aux réservations, les familles déjà inscrites sur « l'espace famille » recevront un mail dès que les dossiers d'inscriptions pour la rentrée de septembre seront saisis.

(Pour la création de votre compte à l'espace famille un code abonné doit être enregistré. Si vous ne l'avez pas, il est impératif d'en faire la demande à l'adresse mail ci-dessous).

- Tout renseignement : servicescolaire@beaumontlesvalence.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par VALLON Cyril, Maire de Beaumont-les-Valence, pour les fiches de renseignements. Elles sont conservées pendant 6 ans et destinées à VALLON Cyril, Maire de Beaumont-les-Valence.

Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : contact@beaumontlesvalence.fr.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par VALLON Cyril, Maire de Beaumont-les-Valence, pour l'inscription à la cantine et périscolaire. Elles sont conservées pendant 10 ans et destinées au logiciel BLENfance.

Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : contact@beaumontlesvalence.fr

J'autorise la Mairie à utiliser les photos de mon enfant sur les revues municipales ou le site internet : OUI NON

Le :

Signature :