A remettre IMPERATIVEMENT à la mairie.

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION CANTINE
SAINT FRANCOIS 2026-2027

Renseignements :	MERE	PERE	Autre personne à contacter en cas d'urgence (Préciser le lien de parenté)
Nom et Prénom			
Adresse			
N° de téléphone domicile			
N° de téléphone portable			
Adresse mail			**ATTENTION** : **Si changement de numéro de téléphone le signaler en Mairie.**
Nom de l'employeur et n° de téléphone			
Nom et coordonnées du médecin traitant			
Allergie(s) connue(s)			
N° Assurance responsabilité civile			

En cas d'urgence nécessitant une hospitalisation, j'autorise le transfert de mon/mes enfant(s)*	OUI	NON
Et le personnel de ce centre à pratiquer les interventions rendues nécessaires par son/leur état*	OUI	NON

1er enfant : NOM et PRENOM : _____

Date de naissance : __ / __ /____ **CLASSE :** _____ **(en septembre 2026)**

JOUR(S) DE PRESENCE CANTINE* **(Tél : 02.99.07.74.47) 4.00 € le repas**

LUNDI ☐	**MARDI** ☐	**JEUDI** ☐	**VENDREDI** ☐

2ème enfant : NOM et PRENOM : _____

Date de naissance : __ / __ /____ **CLASSE :** _____ **(en septembre 2026)**

JOUR(S) DE PRESENCE CANTINE* **(Tél : 02.99.07.74.47) 4.00 € le repas**

LUNDI ☐	**MARDI** ☐	**JEUDI** ☐	**VENDREDI** ☐

3ème enfant : NOM et PRENOM : _____

Date de naissance : __ / __ /____ **CLASSE :** _____ **(en septembre 2026)**

JOUR(S) DE PRESENCE CANTINE* **(Tél : 02.99.07.74.47) 4.00 € le repas**

LUNDI ☐	**MARDI** ☐	**JEUDI** ☐	**VENDREDI** ☐

Nom, prénom et adresse de facturation : ……
……

Je soussigné(e) ……, certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des services.

A Gaël, le…… 2026
Signature **des parents** ou **du responsable légal.**

MENTION RGPD

La réglementation concernant la protection des données personnelles a évolué, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le 25 mai 2018.
La fiche de renseignements relative à l'inscription de vos enfants aux établissements scolaires et aux divers services proposés par la commune de GAËL est un traitement de données personnelles, dont le Maire est responsable de traitement.
Les informations personnelles collectées vous concernant nous permettent d'assurer la gestion de l'ensemble des services en matière d'affaires scolaires, périscolaires, extrascolaires et de la petite enfance (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Il s'agit d'une mission d'intérêt public.
Les données collectées sont communiquées aux agents des services administratifs de la commune, aux agents des services de l'éducation nationale chargés de la circonscription concernée, et aux agents du Conseil Départemental.
Ces données seront conservées.
Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la Mairie de GAËL - 1 rue de la libération - 35290 GAËL.
Pour toute question, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données à l'adresse suivante :
Délégué à la protection des données - Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine - 1 avenue de Tizé - CS13600 - 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr
En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE DANS LE CADRE DE LA CANTINE.

La loi nous impose de demander une autorisation pour photographier ou filmer les élèves dans le cadre des temps périscolaires, c'est pourquoi nous vous remercions de bien vouloir compléter l'autorisation ci-dessous.

Je soussigné(e) _____

demeurant à _____

parent ou tuteur légal du ou des enfant(s) _____

☐ ***déclare* autoriser l'intervenant(e) à :***

☐ photographier ou filmer mon/mes enfant(s)*****

☐ reproduire et diffuser ces images sur le(s) support(s) suivant(s) : papier, cd-rom, dvd, site internet de la mairie, bulletin communal, presse locale, porte ouverte, expositions.*****

☐ céder à la Mairie de Gaël, les droits concernant l'utilisation de ces images dans un but non lucratif. En d'autres termes, la mairie s'engage à ne pas faire commerce des images créées ; ces images ne pourront donner lieu à aucune rémunération des enfants ou des personnels.*****

Les images ne pourront en aucun cas être dénaturées ni détournées de leur contexte, par un montage ou par tout autre procédé. La légende ne pourra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne.

Dans le cas d'un site internet, le responsable atteste qu'il a bien effectué une déclaration à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

OU

☐ ***déclare* ne pas autoriser l'intervenant(e) à photographier mon/mes enfant(s).***

AUTORISATION D'UTILISATION DE LA MESSAGERIE ELECTRONIQUE

Je soussigné(e) M. ou Mme : .....

représentant légal du ou des enfant(s) (Nom + Prénom) : .....

Autorise la Commune de Gaël à me diffuser les informations municipales et communautaires par courrier électronique.***** **OUI** **NON**

Si oui adresse électronique : ……..

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

***** ***cocher les case(s) correspondant à vos choix***