

**A compléter et à retourner avant le 20 juillet 2026****Fiche de renseignements - services périscolaires****(Garderie - Restauration scolaire)**

Représentants légaux - Parents	
Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Mail :	Mail :
Tel domicile :	Tel domicile :
Tel portable :	Tel portable :
Tel professionnel :	Tel professionnel :
Quotient familial (justificatif à joindre) : En cas de non réception du quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué par défaut (cf. règlement) <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas transmettre mon quotient familial	Quotient familial (justificatif à joindre) : En cas de non réception du quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué par défaut (cf. règlement) <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas transmettre mon quotient familial

	Nom	Prénom	Date de naissance	Classe
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				
Enfant 4				

Autres personnes à contacter en cas d'urgence	
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
N° de tél :	N° de tél :

Autres personnes autorisées à prendre en charge l'enfant	
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Téléphone :	Téléphone :
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Téléphone :	Téléphone :
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Téléphone :	Téléphone :

Les enfants ne pourront quitter la garderie qu'avec des personnes autorisées et inscrites sur ce formulaire

Autorisation de sortie

Je soussigné(e) (nom + prénom)

Autorise mon (mes) enfant(s) à quitter seul(s) l'accueil périscolaire et j'assume la pleine et entière responsabilité de cette demande et décharge la Mairie de toute responsabilité en cas de problème survenant après la sortie de l'enfant.

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non

Autorisation de publication de l'image de votre enfant

Je soussigné(e) (nom + prénom)

Autorise la Mairie de Dingé à publier et utiliser les photos, les films et les enregistrements sur lesquels figurent mon (mes) enfant(s) qui seraient prises dans le cadre des activités scolaires et périscolaires. Celles-ci pourront être reproduites par les écoles, la mairie ou la presse en partie ou en totalité sur tout support sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non

Autres renseignements



En cas d'allergie ou de problème de santé, il est nécessaire de prendre contact avec les services de la mairie au 02.99.45.01.62 afin d'organiser l'accueil de l'enfant

Informations que vous jugez nécessaires de porter à la connaissance du personnel (Allergies, maladie chronique, situation familiale...) :

Pour les enfants en garde alternée, merci de compléter la « fiche de garde alternée »

Règlement général sur la protection des données (RGPD)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé destiné à l'administration dans le but de la bonne **gestion du service proposé, de sa facturation et du recouvrement des impayés**. Elles sont conservées pendant **10 ans** après la désinscription d'un élève à la cantine/garderie. Conformément à la loi « Informatique & Liberté » et au « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant la Mairie de Dingé par email à mairie@dinge.fr ou par courrier : 2 rue du Canal, 35440 Dingé, ainsi qu'au délégué à la protection des données Centre de Gestion d'Ille et Vilaine, Village des collectivités territoriales, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 Thorigné Fouillard Cedex ou dpd@cdg35.fr. En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.

- Je certifie que les informations déclarées sont exactes
- J'ai pris connaissance du règlement général sur la protection des données (RGPD)
- Je reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur joint au présent dossier et déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Fait à

Le

Signature(s) :