



Enfants

Nom	Prénom	Date naissance	Classe (sept 2019)	Cantine	Garderie	Contre-indications alimentaires (joindre éventuellement P.A.I) ou régime particulier
				Mettre une croix		

Responsables légaux

Nom prénom du <u>responsable légal 1</u> :	Nom prénom du <u>responsable légal 2</u> :
.....
Adresse	Adresse
.....
☎ :	☎ :
Mail :	@

Facturations : garderie, cantine, alsh :

Vous pourrez payer vos factures en ligne, à l'aide des identifiants notés sur celle-ci, à l'adresse suivante
<https://www.tipi.budget.gouv.fr/tpa/accueilportail.web>

Ou bien renvoyer le TIP accompagné de votre chèque à l'adresse indiquée
Aucun règlement ne sera reçu en Mairie.

Si vous devez régler en espèces ou en C.E.S.U papier, vous devrez vous présenter à réception de vos factures à :
TRESORERIE 36 Rue de la République – 76240 LE MESNIL ESNARD

Régime général de la Caisse d'Allocations Familiales : 4 rue des Forgettes à Rouen : OUI NON

Si non, quelle caisse vous verse les prestations familiales ?

Numéro d'allocataire (obligatoire) :

Régime de sécurité sociale Adresse :

Régime MSA Numéro d'assuré :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Adresse :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (autres que les parents)			
Nom.....	Prénom	Nom.....	Prénom
☎	☎	☎	☎

Assurance : Scolaire Responsabilité Civile

Nom : Numéro de police :

Adresse :

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs joints (à conserver) : Garderie Cantine Alsh

Mention « Lu et approuvé »

Fait à La Neuville Chant d'Oisel, le/...../2019

Signature responsable légal 1 :

Signature responsable légal 2 :





AUTORISATIONS

La loi RGPD : Règlement général sur la protection des données (loi du 20 juin 2018)

Afin d'être en conformité avec la loi RGPD, nous sollicitons votre consentement à la saisie informatique de vos données (pour rappel, la saisie informatique de vos données est nécessaire à la prise en charge des différentes activités de votre ou vos enfants).

Autorisation de saisie de mes données personnelles : OUI NON

Autorisation de saisie de mes données médicales (Allergie, régime spécial) : OUI NON

Utilisation de photos de votre ou vos enfant(s) par les services municipaux (clsh, garderie, cantine...)

Autorisation des services de la mairie à utiliser les photos prises de mon enfant ou mes enfants, sur les différents supports de communication (journal, site internet et page facebook) de la mairie pour promouvoir les services.

OUI NON

Nous soussignés (nom prénoms) :

Responsables légaux de(s) enfant(s) (nom prénoms) :

.....
.....

Mention « Lu et approuvé »

Fait à La Neuville Chant d'Oisel, le/...../2019

Signature responsable légal 1 :

Signature responsable légal 2 :