



## FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Inscriptions du 15 Avril au 28 Juin 2019

ECOLE : .....

N° DOSSIER : ..... N° CAF : .....

1 <sup>er</sup> RESPONSABLE Responsable du dossier et destinataire des factures	2 <sup>e</sup> RESPONSABLE Si le 2 <sup>e</sup> responsable n'est pas le même pour chaque enfant, merci de remplir une nouvelle fiche d'inscription	
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Nom d'usage (marital) : .....	Nom d'usage (marital) : .....	
Prénom : .....	Prénom : .....	
Nom de naissance : .....	Nom de naissance : .....	
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....	
Situation familiale :	Situation familiale :	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Adresse complète : .....	Adresse complète : .....	
.....	.....	
.....	.....	
Téléphone fixe : .....	Téléphone fixe : .....	
Téléphone portable : .....	Téléphone portable : .....	
Email : .....	Email : .....	
J'autorise l'envoi d'informations concernant les centres de loisirs par : <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> SMS	J'autorise l'envoi d'informations concernant les centres de loisirs par : <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> SMS	
Nombre d'enfants à charge : .....	Nombre d'enfants à charge : .....	
Allocataire : <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA   n° .....	Allocataire : <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA   n° .....	
Profession : .....	Profession : .....	
Employeur : .....	Employeur : .....	
Téléphone professionnel : .....	Téléphone professionnel : .....	
<b>PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT APRES LA CLASSE OU LA GARDERIE</b> Ces personnes devront obligatoirement présenter une pièce d'identité avec photo pour prendre l'enfant en charge		
Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphones fixe et portable
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**AFIN DE CONSTITUER VOTRE DOSSIER, MERCI DE JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS :**

- Fiche sanitaire \* (une par enfant)
- COPIE des vaccinations Diphtérie – Tétanos – Poliomyélite à jour
- COPIE du livret de famille complet ou extrait d'acte de naissance de l'enfant
- COPIE du justificatif de domicile de moins de 3 mois (bail de location, facture d'eau ou d'électricité, ...)
- COPIE de l'avis d'imposition 2018 complet sur les revenus de 2017 du couple, ou quotient familial CAF / MSA
- Parents séparés : COPIE du dernier jugement de garde ou accord écrit de l'autre parent pour scolariser l'enfant
- Enfant déjà scolarisé : certificat de radiation de l'école précédente

**LES DOSSIERS INCOMPLETS  
NE SERONT PAS INSTRUITS**

## ENFANTS A INSCRIRE



Les renseignements doivent être conformes à l'état civil

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
Ecole du secteur				
Niveau scolaire 2019 / 2020				
Dernière école fréquentée				
Dernier niveau fréquenté				

Demande de Secteur Elargi                      ou                       Demande de Dérogation

Ecole demandée : .....                      Merci de motiver votre demande par un courrier

### INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

Demandez les tarifs \* et le règlement intérieur \*

Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### INSCRIPTION AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES (garderie avant et après l'école)

Matin 7h30 – 8h30	<p><b>L'inscription aux accueils périscolaires est automatique. Une facturation sera effectuée selon les présences réelles de votre enfant.</b></p>
Mercredi midi 11h45 – 12h15	
1er accueil du soir 16h – 17h15	
2e accueil du soir 17h15 – 18h30	



**LES TARIFS APPLIQUES SONT FONCTION DES RESSOURCES DU FOYER  
SI AUCUN JUSTIFICATIF N'EST FOURNI, LE TARIF MAXIMUM SERA APPLIQUE**

La révision du quotient familial a lieu au 1<sup>er</sup> Janvier de chaque année. Il peut être modifié en cours d'année uniquement en cas de naissance, séparation, décès ou perte d'emploi, sur demande écrite de la famille accompagnée de la copie du justificatif

**SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS FOURNIR DE JUSTIFICATIF DE VOS RESSOURCES ET DE SIREZ QUE LE TARIF MAXIMUM VOUS SOIT APPLIQUE, MERCI DE COCHER LA CASE CI-CONTRE**

Fait à Niort, le.....

**Signature(s)**

**Les signataires certifient l'exactitude des informations portées sur l'ensemble de ce document, et dans le cas d'une inscription au restaurant scolaire et/ou aux accueils périscolaires, ils certifient également accepter les conditions du règlement intérieur de la restauration scolaire et de l'accueil périscolaire \* adopté par le Conseil municipal du 20 février 2012.**

**« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des effectifs scolaires, des accueils périscolaires, à la restauration et à la facturation de ces activités. Ces informations sont destinées uniquement au personnel habilité de la commune de Niort. Ces données seront conservées durant la scolarisation de tous des enfants de la famille. Conformément au règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le délégué à la protection des données :**

- Par courrier électronique à : protectiondonneespersonnelles@agglo-niort.fr
- Par courrier : à l'attention de la déléguée à la protection des données, COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU NIORTAIS  
140, rue des Equarts CS28770 79027 NIORT CEDEX

Toute personne estimant que le droit à la protection de ses données n'est pas assuré, peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.