



**DEMANDE D'INSCRIPTION 2020/2021
RESTAURATION SCOLAIRE ET/OU ACCUEIL DE LOISIRS**

PIÈCES A FOURNIR :

- Livret de famille et jugement de divorce si nécessaire
- Carnet de santé afin de remplir la fiche sanitaire
- **Photocopie** du justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- **Photocopie** de l'attestation de paiement CAF (en cas de versement de prestations)
- **Photocopie** du justificatif de ressources du foyer (avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018)

Les familles qui ne souhaitent pas faire calculer leur quotient familial se verront systématiquement appliquer le tarif maximum de référence sur toutes les prestations (restauration scolaire, accueil de loisirs, classe d'environnement)

FICHE PAR ENFANT A REMPLIR

Nom/Prénom de l'enfant concerné par l'inscription	Date de naissance	École fréquentée	Lien de parenté du représentant légal avec l'enfant

DÉJEUNERA À LA RESTAURATION SCOLAIRE DE MANIÈRE PERMANENTE

De la rentrée à la fin de l'année scolaire

OUI NON (cocher la réponse choisie)

ou
Sur une période déterminée : Du Au

Quel(s) jour(s) ?

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Inscription exceptionnelle à la restauration scolaire le mercredi midi si un mercredi était scolarisé toute la journée :
OUI..... NON (entourer la réponse choisie)

<p>L'enfant consomme t-il du porc ?</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>L'enfant est-il concerné par un P.A.I (Allergie alimentaire) ou un P.T.U (Pathologie nécessitant prise de médicaments)</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (cocher la réponse choisie)</p> <p>ou</p> <p>Si oui : l'enfant bénéficie d'un PAI :</p> <p><input type="checkbox"/> Complet (vous apportez l'intégralité du repas)</p> <p><input type="checkbox"/> Partiel (vous remplacez uniquement l'aliment incriminé)</p>
--	---

Date :...../.../.....

Signature :



DEMANDE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET/OU ACCUEIL DE LOISIRS

DOSSIER À REMETTRE ACCOMPAGNÉ DES DIFFÉRENTES PIÈCES

A l'accueil du bâtiment Malherbe (03.44.79.42.50)
ou au sein des mairies annexes Argentine (03.44.79.42.42) ou Saint-Jean (03.44.79.39.60)

Représentant légal : mère- tutrice (1) (rayer les mentions inutiles)	Représentant légal : père- tuteur (2) (rayer les mentions inutiles)
*Nom :	*Nom :
*Prénom :	*Prénom :
*Situation de famille : En cas de séparation, y a-t-il une garde alternée ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui modalité de la garde alternée	*Situation de famille : En cas de séparation, y a-t-il une garde alternée ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui modalité de garde alternée
*Date et lieu de naissance :	*Date et lieu de naissance :
*Adresse personnelle :	*Adresse personnelle :
*Téléphone :	*Téléphone :
*Courriel :	*Courriel :

« Les informations collectées par la ville de Beauvais directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la **gestion de l'inscription aux écoles publiques beauvaisiennes, la gestion et la facturation des activités restauration, périscolaires et extrascolaires municipales**. Les informations marquées d'un astérisque sont obligatoires et sont nécessaires pour **garantir la bonne prise en compte de la demande d'inscription**. A défaut, la ville de Beauvais ne sera pas en mesure de répondre à votre demande. Ces informations **sont destinées à la ville de Beauvais et seront transmises pour partie au Ministère de l'éducation nationale**. Elles seront conservées **pendant la présence de l'enfant dans une des écoles publiques de la commune, étant précisé que les données liées à la facturation des services doivent être conservées pendant 10 ans**. Conformément au Règlement européen 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier recommandé avec avis de réception à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Mairie de Beauvais, 1 rue Desgroux, BP 60330, 60021 Beauvais cedex (Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité). Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. »

Date : /... .. /.....

Signature :