



Fiche d'inscription à retourner **avant le 15 juillet 2025** au Pôle de Proximité des Pieux.

Sans fiche d'inscription, le tarif majoré sera appliqué et ce jusqu'à réception de la fiche.

Cette fiche d'inscription est dédiée à :

<input type="radio"/> première inscription,	<input type="radio"/> enfant ayant un PAI,
<input type="radio"/> garde alternée,	<input type="radio"/> famille ne pouvant pas avoir une gestion via le Portail Famille.

Toute feuille d'inscription éditée pour une autre année que 2025-2026 ne pourra être acceptée par les services. Il vous est demandé de retourner la présente fiche dûment et lisiblement complétée et signée.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Sexe : Féminin Masculin

A la rentrée 2025-2026

Ecole (site pour les RPI) : _____ Classe : _____ Enseignant : _____

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE COUVRANT L'ENFANT PENDANT LA PAUSE MERIDIENNE

Nom de l'assurance : _____

LES REPRESENTANTS LEGAUX

Qualité : Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>	Qualité : Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>
Autorité parentale : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Autorité parentale : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Adresse _____	Adresse _____
CP _____ Ville _____	CP _____ Ville _____
Tél. domicile _____	Tél. domicile _____
Tél. portable _____	Tél. portable _____
Adresse Mail _____	Adresse Mail _____

LE PARENT ALLOCATAIRE CAF/MSA

Nom de naissance _____ Prénoms _____

Date de naissance _____ Ville de naissance _____

Pays de naissance _____

Pour les allocataires ne dépendant pas de la Caf de la Manche, merci de fournir une attestation de quotient familial du mois de mai 2025. Les attestations du mois de novembre 2025 puis de mars 2026 vous seront demandées ultérieurement.

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE pendant la pause méridienne

Père Mère Si autre (précisez ci-dessous)

Nom, prénom : _____ Téléphone : _____

Lien avec l'enfant : _____

CHOISIR LA FORMULE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

1- **Repas réguliers** : Lundis Mardis Jeudis Vendredis

A partir de la rentrée **OU** A partir du _____

2- **Repas occasionnels** : (vous devez réserver vos repas via le Portail Famille)

3- **Panier repas** (dans le cadre d'un PAI où l'allergie alimentaire n'est pas prise en charge par la cuisine centrale) :

Lundis Mardis Jeudis Vendredis

A partir de la rentrée **OU** A partir du _____

NB : Les familles avec un PAI seront contactées par le service concerné.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET ALLERGIES

L'enfant suit-il un traitement médical particulier et / ou présente-t-il une allergie alimentaire ? Oui Non

Si oui, vous devez impérativement contacter le médecin scolaire au Centre médico Scolaire, dsden50-cms-equeurdreville@ac-normandie.fr, 02 33 78 19 10, avant la rentrée scolaire afin d'établir un PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) pour que votre enfant soit accueilli (cf. règlement intérieur de la restauration scolaire).

 **Tant que le PAI ne sera pas transmis au Pôle de Proximité des Pieux, l'enfant ne pourra être accueilli qu'en panier repas fourni par les parents selon le protocole mis en place.**

FACTURATION ET PAIEMENT DES REPAS

Je choisis le prélèvement automatique mensuel

Joindre un RIB pour la mise en place du prélèvement

Je choisis un autre mode de paiement

Je serai informé(e) chaque mois du montant de la facturation par mail (après activation de mon compte Famille) et pourrai la consulter sur www.lecotentin.fr /onglet Portail Famille.

Si vous choisissez de recevoir la facture par courrier, merci de cocher la case ci-dessous :

Je souhaite recevoir la facture par courrier postal

ENGAGEMENT DU REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e) _____ représentant légal de l'enfant _____

- 1) autorise n'autorise pas la Communauté d'Agglomération du Cotentin à utiliser **les images prises** au cours de la pause méridienne, sur lesquelles cet enfant pourrait apparaître, sur tous ses supports de communication interne ou externe (photos, vidéos, articles de presse, ...),
- 2) en cas d'urgence avérée, autorise la Communauté d'Agglomération du Cotentin à confier mon enfant aux services de secours, pour qu'il soit conduit à l'hôpital et pris en charge,
- 3) atteste avoir pris connaissance, accepter et me conformer au règlement intérieur en vigueur et à la charte de bonne conduite de la restauration scolaire disponibles sur le site internet de la Communauté d'Agglomération du Cotentin.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal :



Les informations recueillies au travers de ce formulaire d'inscription sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'unité enfance du pôle de proximité des Pieux de la Communauté d'Agglomération du Cotentin dans le but de traiter, suivre et gérer les demandes d'inscription à la restauration scolaire de votre enfant. Le responsable de traitement est la Communauté d'Agglomération du Cotentin, représentée par sa Présidente. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public. Vos données personnelles sont conservées pendant la durée de scolarisation de votre enfant dans une des écoles du pôle de proximité des Pieux, sauf en cas de durée de conservation plus longue justifiée par des exigences légales. Elles sont destinées aux agents de l'unité enfance du pôle de proximité des Pieux en charge du suivi des traitements liés à la restauration scolaire, ainsi qu'à la CAF et la MSA, au trésor public et au prestataire informatique conventionné pour le portail familles. Ces données font l'objet d'un traitement informatique et n'ont pas pour finalité une prise de décision automatisée. Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation du traitement et d'opposition en adressant un courrier par voie postale à la Communauté d'Agglomération du Cotentin - Délégué à la Protection des Données - Boulevard Félix Amiot - 50102 Cherbourg-en-Cotentin ou envoyer un mail à dpd@cherbourg.fr