

Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>
Nom de famille :		Nom de famille :	
Nom de jeune fille :		Nom de jeune fille :	
Prénom :		Prénom :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Lieu de naissance :		Lieu de naissance :	
<input checked="" type="checkbox"/> Adresse complète du foyer :			
<input type="checkbox"/> Adresse e-mail (en MAJUSCULES):		<input type="checkbox"/> Adresse e-mail(en MAJUSCULES) :	
① Portable :		① Portable :	
① Domicile :		① Domicile :	
① Travail :		① Travail :	
Profession :		Profession :	
Nom et adresse de l'employeur :		Nom et adresse de l'employeur :	
Régime général/N° CAF : <input type="checkbox"/> J'autorise le service facturation à consulter le site CAF PRO		Régime général/N° CAF : <input type="checkbox"/> J'autorise le service facturation à consulter le site CAF PRO	
Autre régime, à préciser :		Autre régime, à préciser :	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Concubins <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Union libre			
<b>NB</b> : si l'enfant ne vit pas avec l'un de ses deux parents, merci de bien vouloir préciser ci-dessous les Nom, Prénom, Adresse et numéro de téléphone de celui-ci :			
<b>FACTURATION (Nom/Prénom/Qualité/Adresse de facturation) :</b>			
<input type="checkbox"/> <b>une adresse e-mail de facturation (EN MAJUSCULES):</b>			
.....@.....			
tsvp			

ENFANTS A INSCRIRE				
Nom	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Prénom				
Sexe				
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Ecole				
Autorité parentale	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/>
Personne ayant à charge l'enfant	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée* <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée* <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée* <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée* <input type="checkbox"/> Autre, précisez :
<p><b>ATTENTION :</b></p> <p>En cas de divorce ou de séparation des parents de l'enfant, si celui-ci ne devait pas être remis à l'un ou l'autre de ses parents, merci de bien vouloir fournir le jugement de divorce ou la convention homologuée auprès du Juge des Affaires Familiales.</p> <p><b>*En cas de garde alternée, si les jours de garde ne sont pas les même chaque semaine, merci de bien vouloir remplir une fiche d'inscription périscolaire et extra-scolaire par parent (par semaine de garde).</b></p>				

Je soussigné(e)....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document, **m'engage** à communiquer tout changement relatif à ces renseignements, **atteste** avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à....., le..... **Signature des responsables légaux :**

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique (logiciel Domino et Portail Familles) destiné à la Communauté d'Agglomération du Pays de Grasse pour la gestion de la préinscription, de l'inscription, de la facturation et du suivi du service jeunesse.*

*Les données sont réservées uniquement à un usage interne (service Jeunesse).*

*Cependant, certaines informations ciblées peuvent être communiquées à la CAF Caisse d'Allocation Familiale, la MSA Mutuelle Santé Agricole (pour les personnes concernées) et la Trésorerie.*

*Elles sont conservées pendant le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées.*

*Conformément au Règlement européen 2016/679 sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, d'un droit à l'effacement de celles-ci et à la limitation de leur traitement, ainsi que d'un droit d'opposition.*

*Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au Délégué à la Protection des Données de la Communauté d'Agglomération du Pays de Grasse : [dpo@paysdegrasse.fr](mailto:dpo@paysdegrasse.fr).*

*Vous pouvez enfin, si vous le jugez utile, introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).*

*Cependant, si vous nous contactez auparavant, nous ferons tout notre possible afin de répondre à tout motif de mécontentement de votre part.*