

FICHE DE RENSEIGNEMENTS UNIQUE

2026-2027

Nom : **Prénom :** **Ecole :** **Classe rentrée 2026/27 :**

Remplir une fiche par enfant, à transmettre obligatoirement à l'accueil de la Mairie pour validation de l'inscription. Le code d'accès au Portail Famille pour effectuer vos réservations est envoyé par mail à réception du dossier complet.

La fiche d'inscription est à déposer en mairie avant le lundi 30 juin 2025.

Réservations 2025-2026 en ligne sur le portail famille à partir de la semaine 32.

Inscription :

Si vous souhaitez une réservation automatique annuelle, merci de cocher les cases des jours correspondants pour chaque service :

Restaurant scolaire ☐ :

lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi ☐

Garderie périscolaire ☐

MATIN lundi : ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi ☐

SOIR lundi : ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi ☐

Accueil de loisirs :

Mercredis ☐

Petites vacances ☐

Vacances été ☐

Pour l'accueil de loisirs, réservations à effectuer obligatoirement par la famille aux dates d'ouvertures des périodes.

Merci de bien prendre note des modalités de réservations/annulations, paragraphe III du règlement.

Contacts :

Restaurant scolaire : 02 98 21 94 74 ou restaurantscolaire@hanvec.bzh

Garderie périscolaire, accueil de loisirs : 02 29 63 08 89 ou larondedesmomes@hanvec.bzh

1. L'ENFANT :

Nom et prénom : Garçon ☐ Fille ☐

Date et lieu de naissance :

.....

Ecole fréquentée à la rentrée 2024 :

Classe :

Résidant ☐ chez les deux parents (Préciser l'adresse).....

☐ Chez la mère ❶ : (Préciser l'adresse)

.....

.....

☐ Chez le père ❷ : (Préciser l'adresse)

.....

☐ En garde alternée (Préciser ❶ et ❷ ci-dessus)

Responsable légal 1 :

Père ☐, mère ☐, tuteur ☐

Nom et prénom :

.....

Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone professionnel :

Responsable légal 2 :

Père ☐, mère ☐, tuteur ☐

Nom et prénom :

.....

Téléphone domicile :Téléphone portable :Téléphone
professionnel :

EMAIL DE CONTACT (EN MAJUSCULE) une adresse mail par famille

.....@.....

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :Téléphone :Lien avec l'enfant :
.....

Nom et prénom :Téléphone :Lien avec l'enfant :
.....

2. PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT (hors représentants légaux)

❶ Nom Prénom : Lien avec l'enfant :
.....

❷ Nom Prénom : Lien avec l'enfant :
.....

❸ Nom Prénom : Lien avec l'enfant :
.....

3. COMPOSITION DU FOYER :

Les frères et sœurs :

Nom et prénom : Date de naissance :
.....

Nom et prénom : Date de naissance :
.....

4. ASSURANCE :

Nom et adresse de l'assurance en responsabilité civile :
.....

N° de police d'assurance :
.....

5. FACTURATION :

Nom et prénom figurant sur la facture :
.....

Adresse de facturation si différente du domicile :
.....

Allocataire : CAF ☐ MSA ☐ Autres ☐

Numéro d'allocataire :

J'autorise la Mairie d'Hanvec à consulter le dossier CAF PRO pour relever le quotient familial **OUI** ☐ **NON** ☐

Pour les non-allocataires, transmettre l'avis d'imposition de l'année précédente (en l'absence, le tarif maximum sera appliqué)

Prélèvement bancaire automatique **OUI** ☐ **NON** ☐ (si OUI, remplir le mandat SEPA et joindre le RIB.).

Pensez à signaler tous changements de coordonnées bancaires ou de mode de règlement.

6. RENSEIGNEMENTS SANITAIRES ET ASSURANCES

Médecin de famille (nom, n° de tel) :

.....

VACCIN	FAIT LE	DATE DE RAPPEL
Covid		
Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus (DTCPh)		
Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus, Hépatite B		
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (DTP)		
Grippe		
Haemophilus Influenzae B		
Hépatite A		
Hépatite B		
Méningocoque B		
Méningocoque C		
Papillomavirus humains		
Pneumocoque		
Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)		
Tuberculose (BCG)		
Varicelle		
Autres		

➤ Votre enfant : suit-il un régime alimentaire : **OUI** ☐ **NON** ☐

➤ Si votre enfant présente une allergie, un régime alimentaire, joindre obligatoirement le Projet d'Accueil Individualisé (PAI).

➤ Votre enfant a-t-il une notification de la Maison Départementale de la Personne Handicapée (MDPH) :
OUI ☐ **NON** ☐

➤ Remarques éventuelles (difficultés de santé, port de lentilles, lunettes, prothèses auditives, dentaires, etc, et les précautions à prendre) :

.....

J'autorise à faire soigner mon enfant, à faire pratiquer toute intervention d'urgence. En cas d'accident, mon enfant sera transporté à l'hôpital de secteur par les services de secours (pompiers, SAMU).

7. AUTORISATION DE SORTIE : uniquement pour les enfants d'âge ÉLEMENTAIRE.

➤ Je l'autorise à quitter seul la garderie périscolaire **OUI** ☐ **NON** ☐

Si OUI, précisez l'horaire de départ :

➤ Je l'autorise à quitter seul l'accueil de loisirs le mercredi ou pendant les vacances scolaires
OUI ☐ **NON** ☐

Si OUI, précisez l'horaire de départ :

8. COMMUNICATION

J'autorise la prise de photos de mon enfant et leur parution sur les supports de communication de la commune ou de la presse quotidienne régionale : **OUI** ☐ **NON** ☐

Je certifie :

- l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler par courrier ou par mail tout **changement de coordonnées**.

- Avoir pris connaissance du règlement Enfance et du permis de bonne conduite du restaurant scolaire consultables sur le site internet de la mairie <https://www.mairie-hanvec.fr/inscription-reglement-et-tarifs.php>

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Nom(s) Prénom(s) :

Signature OBLIGATOIRE du (des) représentant(s) légal(aux) précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion du périscolaire. La base légale du traitement est l'exécution contractuelle. Vos données sont conservées pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement, et jusqu'au recouvrement des sommes dues. Elles sont hébergées en France. Les données ne seront pas transmises à des tiers. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime, en contactant la mairie de Hanvec à l'adresse accueil@mairie-hanvec.fr. Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>.