

REGROUPEMENT PEDAGOGIQUE DE VAL DE FIER ET VERNONNEX  
FICHE D'ADMISSION FAMILIALE - CANTINE ET GARDERIE PERISCOLAIRE



AUCUN ENFANT NE POURRA ETRE ACCUEILLI  
AUX DIFFERENTS SERVICES SCOLAIRES SANS  
INSCRIPTION PREALABLE. TOUS LES DOSSIERS  
INCOMPLETS SERONT REJETES

- + Commande de repas annuelle ou mensuelle
- + Fiche de renseignement allergique

**ENFANT 1**

Sexe :  F  M

**NOM :**

Né(e) le : ...../...../.....

Adresse :

Code Postal :

**ECOLE/CANTINE**  VAL DE FIER  VERNONNEX

Classe (Rentrée SEPTEMBRE 2018) :

**Prénom :**

Lieu de Naissance :

Département de Naissance :

Pays si hors de France :

Commune :

Médecin Traitant :

Allergie(s) Alimentaire(s) :

Allergie(s) Médicamenteuse(s) :

Autre(s) Allergie(s) :

Contre-indication médicale :

Observation(s) :  P. A. I.

**GARDERIE (DE VOTRE DOMICILE)**  VAL DE FIER  VERNONNEX

**ENFANT 2**

Sexe :  F  M

**NOM :**

Né(e) le : ...../...../.....

Adresse :

Code Postal :

**ECOLE/CANTINE**  VAL DE FIER  VERNONNEX

Classe (Rentrée SEPTEMBRE 2018) :

**Prénom :**

Lieu de Naissance :

Département de Naissance :

Pays si hors de France :

Commune :

Médecin Traitant :

Allergie(s) Alimentaire(s) :

Allergie(s) Médicamenteuse(s) :

Autre(s) Allergie(s) :

Contre-indication médicale :

Observation(s) :  P. A. I.

**GARDERIE (DE VOTRE DOMICILE)**  VAL DE FIER  VERNONNEX

**ENFANT 3**

Sexe :  F  M

**NOM :**

Né(e) le : ...../...../.....

Adresse :

Code Postal :

**ECOLE/CANTINE**  VAL DE FIER  VERNONNEX

Classe (Rentrée SEPTEMBRE 2018) :

**Prénom :**

Lieu de Naissance :

Département de Naissance :

Pays si hors de France :

Commune :

Médecin Traitant :

Allergie(s) Alimentaire(s) :

Allergie(s) Médicamenteuse(s) :

Autre(s) Allergie(s) :

Contre-indication médicale :

Observation(s) :  P. A. I.

**GARDERIE (DE VOTRE DOMICILE)**  VAL DE FIER  VERNONNEX

**ENFANT 4**

Sexe :  F  M

**NOM :**

Né(e) le : ...../...../.....

Adresse :

Code Postal :

**ECOLE/CANTINE**  VAL DE FIER  VERNONNEX

Classe (Rentrée SEPTEMBRE 2018) :

**Prénom :**

Lieu de Naissance :

Département de Naissance :

Pays si hors de France :

Commune :

Médecin Traitant :

Allergie(s) Alimentaire(s) :

Allergie(s) Médicamenteuse(s) :

Autre(s) Allergie(s) :

Contre-indication médicale :

Observation(s) :  P. A. I.

**GARDERIE (DE VOTRE DOMICILE)**  VAL DE FIER  VERNONNEX

## RESPONSABLE LEGAL 1

**NOM Prénom**

Adresse :

*(si différente de celle de l'enfant)*

Code Postal :

Commune :

Téléphone (domicile) :

Téléphone (mobile) :

Courriel :

@

Employeur :

Téléphone (professionnel)

Mère  Père  autre :

**Autorité parentale :**  OUI  NON

Adresse facturation, parent recevant les infos par mail

## RESPONSABLE LEGAL 2

**NOM Prénom**

Adresse :

*(si différente de celle de l'enfant)*

Code Postal :

Commune :

Téléphone (domicile) :

Téléphone (mobile) :

Courriel :

@

Employeur :

Téléphone (professionnel)

Mère  Père  autre :

**Autorité parentale :**  OUI  NON

Adresse facturation, parent recevant les infos par mail

**GARDE ALTERNEE**  : fournir un document signé des deux parents ou un jugement de garde

## PERSONNES HABILITÉES À VENIR CHERCHER LES ENFANTS En dehors du(des) parent(s), autre(s) personne(s) MAJEURE(s) autorisée(s) à récupérer l'(les) enfant(s) en cas d'urgence :

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	TELEPHONE
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•

Si la personne est mineure, un formulaire d'autorisation est obligatoirement à Compléter (se rapprocher de votre mairie).

**COMPAGNIE D'ASSURANCE DE L'(LES) ENFANT(S)** COMPAGNIE : ..... NUMERO DE POLICE D'ASSURANCE :

**NUMERO ALLOCATAIRE CAISSES ALLOCATIONS FAMILIALES (C. A. F.) :**

### AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE

J'autorise les services municipaux à photographier mon(mes) enfant(s), dans le cadre périscolaire et à reproduire et diffuser ces images dans le bulletin municipal ou dans l'enceinte de la garderie/cantine de la Commune de VAL DE FIER ou Versonnex :  OUI  NON

**DECLARATION SUR L'HONNEUR****RESPONSABLE LEGAL 1**(A REMPLIR ET A SIGNER - OBLIGATOIRE)

Je soussigné(e) ..... certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et des règlements intérieurs des services de CANTINE et de GARDERIE PERISCOLAIRE pour lesquels je demande l'inscription de mon(mes) enfant(s) et déclare en accepter les modalités\*.

Date :

Signature :

**DECLARATION SUR L'HONNEUR****RESPONSABLE LEGAL 2**(A REMPLIR ET A SIGNER - OBLIGATOIRE)

Je soussigné(e) ..... certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et des règlements intérieurs des services de CANTINE et de GARDERIE PERISCOLAIRE pour lesquels je demande l'inscription de mon(mes) enfant(s) et déclare en accepter les modalités\*.

Date :

Signature :

*\*Les règlements intérieurs et tarifs de ces services sont consultables et téléchargeables sur le site internet des communes de VAL DE FIER et Versonnex : [www.valdefier.fr](http://www.valdefier.fr) et [www.versonnex74.fr](http://www.versonnex74.fr)*

A partir du 25 mai 2018, le Règlement Général sur la Protection des Données ("RGPD") entre en vigueur. L'objectif est de protéger les données des individus au sein de l'Union européenne, notamment en veillant à ce que les supports qui collectent des données personnelles assurent une stricte transparence vis-à-vis des usagers, ainsi qu'en leur donnant la possibilité, pour chaque service, de choisir ce qu'ils souhaitent partager.

Les informations recueillies à partir de ce formulaire d'inscription font l'objet d'un traitement informatique par les Communes de VAL DE FIER et Versonnex pour la ou les finalité(s) suivante(s) : Demande d'inscription scolaire (école, restauration, garderie..) de votre enfant. Le ou les destinataire(s) des données sont l'EDUCATION NATIONALE et la Direction Generale des Finances Publiques.

Elles seront conservées pendant la durée de scolarisation de votre enfant dans le regroupement pédagogique de VAL DE FIER et Versonnex. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les faire rectifier en vous adressant à la Mairie de votre domicile :

MAIRIE DE VAL DE FIER  
04 50 62 12 72  
mairievaldefier@wanadoo.fr  
www.valdefier.fr

MAIRIE DE Versonnex  
04 50 62 15 91  
accueil@versonnex74.fr  
www.versonnex74.fr

Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL. Les données collectées sont uniquement destinées à un usage interne et ne seront en aucun cas cédées ou vendues à des tiers.



## MEMO

### HORAIRES DES ECOLES (lundi, mardi, jeudi et vendredi)

#### Ecole de VAL DE FIER

9H00-12H00  
13H30-16H30  
Tél : 04 50 62 17 29

#### Ecole de VERSONNEX

8H45-11H45  
13H15-16H15  
Tél. : 04 50 62 23 27

### HORAIRES DES CANTINE\*

VAL DE FIER 12H00-13H30

VERSONNEX 11H45-13H15 (Tél. : 04.50.62.23.07)

### HORAIRES DES GARDERIES\*

#### VAL DE FIER

- lundi, mardi, jeudi et vendredi :  
7h00-8h50 et 16h30-19h00 (*Tickets*)

#### VERSONNEX (Tél. : 04.50.62.23.07)

- lundi, mardi, jeudi et vendredi :  
7h30-8h45 et 16h15-18h15 (*facture*)

\*Pour tout renseignement, téléchargement des dossiers d'inscription, menus, etc.. :

#### MAIRIE DE VAL DE FIER

04 50 62 12 72  
[mairievaldefier@wanadoo.fr](mailto:mairievaldefier@wanadoo.fr)  
[www.valdefier.fr](http://www.valdefier.fr)

#### MAIRIE DE VERSONNEX

04 50 62 15 91  
[accueil@versonnex74.fr](mailto:accueil@versonnex74.fr)  
[www.versonnex74.fr](http://www.versonnex74.fr)

### Transports scolaires (matin et soir) VERSONNEX ↔ VAL DE FIER :

géré par Communes RUMILLY TERRE DE SAVOIE  
3 place de la Manufacture - BP 69 - 74152 Rumilly Cedex  
Téléphone : 04 50 01 87 03 Fax : 04 50 01 87 01 Mail : [transports.scolaires@cc-canton-rumilly.fr](mailto:transports.scolaires@cc-canton-rumilly.fr)

#### DESSERTE DES ECOLES PRIMAIRES

#### TRANSPORTEUR : APS

Arrêt	MATIN		Arrêt	SOIR	
	LMMJV			LMJV	
	Circuit	Arrivée		Circuit	Retour
Ecole Primaire VAL DE FIER	502A	8:30	Ecole Primaire VERSONNEX	502B	16:15
Ecole Primaire VERSONNEX	//	8:45	Ecole Primaire VAL DE FIER	//	16:30
Ecole Primaire VAL DE FIER	//	8:53	Ecole Primaire VERSONNEX	//	16:38