



● ● ● Commune de Cast, à deux pas de la mer!

MAIRIE de CAST
Place St Hubert
29150 CAST
Tél : 02 98 73 54 34
Fax : 02 98 73 62 87
mairie.de.cast@wanadoo.fr

ECOLE NOTRE DAME

FICHE D'INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE

2024 / 2025

CANTINE

**La présente fiche doit être complétée, signée et retournée
en mairie ou par mail : mairie.de.cast@wanadoo.fr pour le 21 août 2024**

Coordonnées des représentants légaux :

	Parent 1 ou représentant légal	Parent 2 ou représentant légal
Nom et prénom
Date et
Lieu de naissance
Adresse
Tél fixe du domicile
Tél portable
Tél professionnel
E-mail

QUOTIENT FAMILIAL : (l'attestation de quotient familial sera à transmettre à la mairie de CAST pour le 30 septembre 2024 pour bénéficier des tarifs adaptés à ma (notre) situation)

En cas d'urgence :

Personne(s) à prévenir :

Tél.

Nom et tél. du médecin traitant :

J'autorise le personnel communal à contacter le SAMU ou les pompiers en cas d'accident pendant le temps périscolaire et à prendre toutes les mesures qui s'avèreraient nécessaires y compris médicale et chirurgicale en cas d'urgence.

Droit à l'image sur le temps « périscolaire »

Je soussigné (e)

Responsable de (s) l'enfant (s) :

J'autorise la commune de Cast à utiliser les photographies qui pourraient être faites de mon (mes) enfant(s) à des fins de communication (*bulletin, site internet, presse ...*) ou d'activités.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou publicitaire. En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

Je m'oppose à l'utilisation des photographies qui pourraient être faites de mon (mes) enfant(s) à des fins de communication (*bulletin, site internet, presse ...*) ou d'activités.

Inscriptions aux services de RESTAURATION SCOLAIRE :

Demande l'inscription de mon (mes) enfant (s) au restaurant scolaire de CAST pour la rentrée scolaire 2024/2025.

S
E
R
V
I
C
E
S

P
É
R
I
S
C
O
L
A
I
R
E
S

Nom	Prénom	Né (e) le	Classe	Abonnement* : <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 jour(s)			
				<input type="checkbox"/> Occasionnel**			
				L	M	J	V

* pour les abonnements 1 - 2 - 3 et 4 jours préciser les jours concernés ou selon un planning donné à l'avance

Les dates de présence seront à préciser à la mairie au 02 98 73 54 34, par mail mairie.de.cast@wanadoo.fr ou au **restaurant scolaire 06 40 07 77 06 (Répondeur). Pour un repas occasionnel il faut penser à réserver la veille avant 9h. *Pour le lundi, penser à réserver le vendredi avant 9h. De même pour le jeudi, la réservation doit être effectuée le mardi avant 9 heures. Il faut également anticiper en cas de jour férié.*

POUR TOUTE MODIFICATION EN COURS D'ANNÉE SCOLAIRE, VOUS DEVREZ REMPLIR UN NOUVEAU DOSSIER D'INSCRIPTION

RÈGLEMENTS

Je (Nous) soussigné (e / s)
déclare (ons) avoir pris connaissance des règlements et des tarifs du restaurant scolaire et de la garderie périscolaire de la Commune de Cast (dont un exemplaire m'(nous) a été délivré ce jour) et m'(nous) engage(ons) à en accepter les termes .

Il appartient aux parents d'informer et d'expliquer à leur(s) enfant(s) les règles de bonne conduite en collectivité, ainsi que le respect dû aux camarades et au personnel municipal.

Je (nous) joins (joignons) une attestation de quotient familial éditée par la CAF ou la MSA pour bénéficier des tarifs adaptés à ma (notre) situation ; Ce document sera transmis à la mairie de CAST pour le 30 septembre 2024.

Lu et approuvé, le

Signature(s)

Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires pour la gestion des commandes de repas, la gestion de l'accueil en restauration et garderie périscolaire et la facturation.

Elles sont enregistrées et destinées au service facturation. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données de la collectivité, en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : **protection.donnees@cdg29.bzh**. Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : site internet, tableau d'affichage en mairie...