



DOSSIER DE SÉCURITÉ

Année scolaire 2025/2026



- Accueil périscolaire du matin
- Accueil périscolaire du midi (cantine)
- Accueil périscolaire du soir

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Lieu de naissance (Commune + n° Dpt) :

Classe à venir :

PS <input type="checkbox"/>	MS <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>
CP <input type="checkbox"/>	CE1 <input type="checkbox"/>	CE2 <input type="checkbox"/>
CM1 <input type="checkbox"/>	CM2 <input type="checkbox"/>	

Représentant légal 1 :

Père

Mère

Tuteur/trice

NOM et Prénom :

Adresse :

N° domicile : N° portable : N° travail :

Profession - Employeur et lieu de travail :

Courriel :

Autorisez-vous la communication de votre courriel aux représentants des parents d'élèves ?

Oui

Non

Représentant légal 2 :

Père

Mère

Tuteur/trice

NOM et Prénom :

Adresse :

N° domicile : N° portable : N° travail :

Profession - Employeur et lieu de travail :

Courriel :

Autorisez-vous la communication de votre courriel aux représentants des parents d'élèves ?

Oui

Non

Votre enfant habite :

Au domicile de ses parents

Au domicile de son père

Au domicile de sa mère

En garde alternée*/**

Préciser :

Autre **

Préciser :

* Demander un 2^{ème} dossier si besoin pour l'autre parent

** Joindre copie justificatif de l'autorité parentale

Votre enfant est-il autorisé(e) à rentrer seul(e) : (à partir du CP)



Oui

Non



Si « non », si l'enfant est seul à 16h30, il sera dirigé vers l'accueil périscolaire du soir avec facturation. Si vous vous y opposez, merci de cocher ici

Quel est le régime alimentaire de votre enfant :

Classique

Sans porc

Personnes à contacter (suite) :

(autres que les responsables légaux précédemment mentionnés)

NOM :	Prénom :	
Lien avec l'enfant * :		
N° domicile :	N° portable :	N° travail :
▪ À contacter pour vous prévenir : <input type="checkbox"/>		▪ Autorisé(e) à venir chercher l'enfant** <input type="checkbox"/>

NOM :	Prénom :	
Lien avec l'enfant * :		
N° domicile :	N° portable :	N° travail :
▪ À contacter pour vous prévenir : <input type="checkbox"/>		▪ Autorisé(e) à venir chercher l'enfant** <input type="checkbox"/>

NOM :	Prénom :	
Lien avec l'enfant * :		
N° domicile :	N° portable :	N° travail :
▪ À contacter pour vous prévenir : <input type="checkbox"/>		▪ Autorisé(e) à venir chercher l'enfant** <input type="checkbox"/>

* Beau-père/belle-mère - Frère/sœur - Oncle/tante - Grand-parent - Ami(e) - Voisin(e) - Éducateur(trice) - Assistant(e) familial(e) - Garde d'enfant...

** Ces personnes devront se munir d'une preuve d'identité avec photo, sans quoi l'enfant ne pourra quitter l'accueil périscolaire.

Autorisation d'intervention chirurgicale		Le : 2025
Nous soussignés, M. et/ou Mme		<u>Signature</u>
agissant en qualité de Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur(trice) <input type="checkbox"/>		
de l'enfant		
autorisons les enseignants(tes) de l'école « Les 3 Tilleuls » et les animateurs(trices) des services périscolaires, en cas d'accident ou de maladie aiguë à évolution rapide et lorsque l'on ne peut nous joindre, à faire appel aux pompiers et/ou au SAMU qui prendront toutes les mesures d'urgence qui s'imposent, y compris l'anesthésie de notre enfant au cas où il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.		

Autorisation concernant le droit à l'image		Le : 2025
Nous soussignés, M. et/ou Mme		<u>Signature</u>
agissant en qualité de Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur(trice) <input type="checkbox"/>		
autorisons les animateurs(trices) à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités pour diffusion dans le Flash municipal, le site internet de la Mairie ou de l'UFCV, brochures, vidéo, blog famille...		
(Le droit à l'image pour les activités scolaires vous sera demandé par l'école)		

Mentions légales : Toutes les informations personnelles recueillies font l'objet d'un traitement déclaré auprès du Délégué à la Protection des Données de la ville de La Falaise. Conformément aux dispositions du RGPD (UE) 2016/679 du 27/04/2016 et de la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978 modifiée le 20/06/2018 ainsi qu'aux modalités d'exercice de vos droits (Rectification, Suppression, Limitation, Opposition), vous pouvez exercer ceux-ci en contactant le Délégué à la Protection des Données de la ville de La Falaise par courrier en mairie ou par courriel à mairie@la-falaise.fr. Si vous estimez, après avoir contacté le Délégué à la Protection des Données que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.

NOM et prénom de l'enfant :

Fréquentation 1^{ère} semaine

	Accueil matin (7h – 8h20)	Accueil midi (cantine) (11h30 – 13h20)	Accueil du soir (16h30 – 19h)
Lundi 1 ^{er} septembre 2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 2 septembre 2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 4 septembre 2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 5 septembre 2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fréquentation régulière à compter du lundi 8 septembre 2025

Accueil matin (7h – 8h20)	Accueil du midi (cantine) (11h30 – 13h20)	Accueil du soir (16h30 – 19h)
Tous les jours <input type="checkbox"/> OU	Tous les jours <input type="checkbox"/> OU	Tous les jours <input type="checkbox"/> OU
Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>
Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>
Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>
Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>

Facturation



- Dès la rentrée 2025/2026, la facturation sera mensuelle et dématérialisée (plus d'envoi papier).
- Le prélèvement automatique vous est proposé : merci de nous adresser un mail (mairie@la-falaise.fr) pour demander le formulaire correspondant si vous souhaitez bénéficier de ce service.

A qui doit être adressée la facture ? Père Mère Autre :

Dématérialisation de la facture – Dépôt sur le Portail Citoyen UNIQUEMENT

↳ Courriel à utiliser pour la notification du dépôt :



Approbation des règlements intérieurs

« Cantine scolaire (Accueil périscolaire méridien) » - « Accueil périscolaire »

Jointes au dossier d'inscription ou téléchargeables sur www.la-falaise.fr, nous vous conseillons vivement de conserver les règlements intérieurs qui précisent les modalités de fonctionnement des services.

M. et/ou Mme

- reconnais(sent) avoir pris connaissance des règlements intérieurs et des conditions de fonctionnement des services périscolaires
- et s'engage(nt) à s'y conformer et à le faire respecter par leur(s) enfant(s).

À La Falaise, le 2025

Signature du ou des parents