FICHE D'INSCRIPTION

☐ RESTAURANT SCOLAIRE ET/OU ☐ GARDERIE

Année scolaire 2026 / 2027

☐ École les Korrigans ☐ École Notre-Dame

NOM – Prénom de l'enfant	Né (e) le	Classe
……..	……..	……..

PARENTS

	PÈRE	MÈRE	TUTEUR(TRICE)
Nom Prénom	……..	……..	……
Adresse	……..…… ……..……	……..…… ……..……	……..…… ……..……
Téléphone domicile	……..……	……..……	……..……
Téléphone professionnel	……..……	……..……	……..……
Téléphone portable	……..……	……..……	……...
Email	……..……	……..……	……..……
Employeur	……...	……...	……

En cas de divorce ou de séparation, l'autorité parentale est exercée par :

Un des deux parents (précisez lequel) : …..... Les deux conjointement ☐

ASSURANCES

Votre enfant bénéficie-t-il d'une assurance scolaire Oui ☐ Non ☐

Nom – Adresse ……

Formule ……...

Possédez-vous une assurance responsabilité civile Oui ☐ Non ☐

Nom - Adresse ……

N° de police ……

MODE DE PAIEMENT

☐ par chèque ou carte bancaire (ou espèces directement au Trésor Public de VITRÉ : 7 Place du Champ de Foire 35 506 VITRÉ)

☐ par prélèvement automatique :

Titulaire du compte ……

Code banque : …….. Code guichet : …….. N° de compte ……

Domiciliation bancaire : ……

JOINDRE UN RIB ET LE MANDAT SEPA COMPLÉTÉ si prélèvement automatique

Tournez SVP

FICHE MEDICALE
Année Scolaire 2026/2027

ALIMENTATION

Problèmes particuliers à signaler concernant votre enfant …….

……...

Allergies alimentaires :…….....……

Autres spécificités : ….....

Pour toute allergie alimentaire, des dispositions spécifiques doivent être prises en accord avec le médecin de famille, le directeur de l'école, l'enseignant de l'enfant, la municipalité et les parents. Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) sera établi. Un enfant atteint d'une allergie pourra être autorisé par la commune à consommer un panier repas préparé par ses parents.

MEDECIN TRAITANT

Nom : ……

Adresse :……

Tél. :……..

Rappel important : Le personnel du restaurant scolaire n'est pas habilité à donner des médicaments aux enfants.
En cas d'urgence, je soussigné(e) ……..…….. … ……...
Responsable légal de l'enfant ……..
AUTORISE le responsable de la Cantine/Garderie à faire transporter mon enfant au Centre Hospitalier par l'intermédiaire des pompiers ou du Smur.
Signature du responsable légal :

DROIT A L'IMAGE - DEMANDE D'AUTORISATION

Dans le cadre de nos publications, nous sommes amenés à utiliser des photos des enfants de l'école (site internet, réseaux sociaux, bulletin municipal). Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité. 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. Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Nous soussignés :_____

Responsables légaux de l'enfant : _____ en classe de :_____

☐ nous autorisons ☐ nous n'autorisons pas

La mairie à utiliser, dans le cadre de sa communication (site internet, parutions communales, articles de presse, réseaux sociaux…)

○ des photos de notre enfant prises au cours des activités scolaires et périscolaires
○ des films de notre enfant réalisés au cours des activités scolaires et périscolaires

FICHE D'INSCRIPTION – RESTAURANT SCOLAIRE ET/OU GARDERIE

Année scolaire 2026/2027

La règlementation concernant la protection des données personnelles a évolué, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le 25 mai 2018. La fiche de renseignements relative à l'inscription de vos enfants au restaurant scolaire est un traitement de données personnelles, dont le Maire de la commune de Mecé est responsable de traitement.

Les informations personnelles collectées nous permettent d'assurer la **gestion de restauration (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données).** Il s'agit d'un **contrat**.

Les données collectées sont communiquées aux **agents des services administratifs de la commune et à la Trésorerie.**

Ces données seront conservées pendant 5 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la Mairie de Mecé 3 Place de la Mairie 35450 Mecé, mairie.mece@wanadoo.fr.
Pour toute question, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr

En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.

POUR VALIDATION DE LA FICHE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom de l'Enfant :

Fait à :

Le :

Signatures des parents ou tuteur :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : CFR28ZZZ600712

Type de contrat : REPAS CANTINE MECE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Mairie de MECE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Mairie de MECE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR28ZZZ600712

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
Nom, prénom :	
Adresse :	
Code postal	
Ville :	
Pays :	FRANCE

DESIGNATION DU CREANCIER	
Nom :	Mairie de MECE
Adresse :	3, Place de la Mairie
Code postal	35450
Ville :	MECE
Pays :	FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) | IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent

Signé à :

Le

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT)

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Mairie de MECE. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Mairie de MECE.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.