



Rentrée Scolaire 2025-2026

Dossier d'inscription périscolaire

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : Sexe ☐ F ☐ M

Classe à la rentrée : ☐ TPS ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1

Mon enfant était déjà scolarisé l'année précédente : ☐ oui ☐ non

Dans l'école de : ☐ Maresché ☐ Saint-Marceau

Photo de l'enfant

Parent 1 ou responsable légal :

Nom et prénom du responsable légal :

Qualité : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre **Date de naissance :**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Tél : **Portable :** **Tél travail :**

Adresse e-mail :

Nom et adresse employeur :

Parent 2 ou responsable légal :

Nom et prénom du responsable légal :

Qualité : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre **Date de naissance :**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Tél : **Portable :** **Tél travail :**

Adresse e-mail :

Nom et adresse employeur :

Facturation (à remplir si autre que responsable légal)

Nom prénom (ou structure) :

Qualité :

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom prénom : Tél :

Nom prénom : Tél :

Nom prénom : Tél :

Nom prénom : Tél :

En signant, nous nous engageons à respecter le règlement du fonctionnement du service périscolaire qui nous a été remis et à le faire respecter à notre (nos) enfant(s). Nous nous engageons à assurer le règlement des frais engendrés :

Parent 1

Parent 2

Tiers (facturation)

Restauration scolaire

☐ Oui ☐ Non

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Mon enfant mangera le jour de la rentrée

☐ Oui ☐ Non

Allergies connues : ☐ Oui ☐ Non

Un PAI est-il en place ? ☐ Oui ☐ Non

Remarque :
.....
.....
.....

NB : Tarif du repas 3,80 € inchangé par rapport à l'année précédente. La fourniture des repas reste assurée par CONVIVIO.

Garderie (inscription auprès du centre Georges Rouault)

☐ Oui ☐ Non

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendre
Matin				
Soir				

Transport scolaire du SIVOS Saint-Marceau / Maresché

☐ Oui ☐ Non

Important : Inscription au transport scolaire sur aléop72@paysdelaloire.fr jusqu'au 15 juillet 2025.

(Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés », modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données – RGPD)

En remplissant ce formulaire remis à la Commune de Maresché (Sarthe), vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) vous concernant (vous et votre enfant) et leur utilisation dans le cadre de la gestion des activités périscolaires mises en place par la Commune (cantine).

Le traitement de ces DCP, effectué sur la base de votre consentement, est nécessaire pour assurer ces services dans les meilleures conditions (inscription, organisation des services, contact en cas de besoin, envoi d'informations, facturation).

Ces DCP seront conservées par la Commune le temps nécessaire pour atteindre les finalités de ce traitement. Et dans le cadre du traitement de ces données, sont prises toutes les mesures de sécurité appropriées pour les protéger.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux personnes habilitées à les traiter et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation. En aucun cas, elles ne seront transmises à d'autres tiers.

Conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

- Droit d'accès aux données, de portabilité, de rectification ou d'effacement de ces données,
- Droit à la limitation du traitement de ces données ou d'opposition à ce traitement.

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par écrit (courrier ou mail), accompagné d'un justificatif d'identité, le responsable du traitement (Maire de la Commune), à l'adresse suivante : Maire, 4-6 rue de Ballon 72170 MARESCHE mairie.maresche@wanadoo.fr et/ou le Délégué à la Protection des Données (Atesart, mail: dpo@sarthe.fr).

Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : contact@cnil.fr

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.

Date :

Signature :