



Cadre réservé au service

INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE 2026-2027

FAMILLE :

Nom responsable légal 1 :

Nom responsable légal 2 :

Mme(s), Mr(s) atteste sur l'honneur avoir vérifié les données de mon dossier dont les **Numéros de téléphone et adresses mails**

Atteste sur l'honneur avoir lu le **règlement de fonctionnement des accueils périscolaires**

Numéro d'urgence :auxquels je suis / nous sommes joignables quand mon / notre enfant est accueilli au service périscolaire matin/midi/soir

Date

Signature

ENFANT 1 :

Maternelle

Élémentaire

Nom : Prénom :

➔ Régime alimentaire : classique sans viande sans porc végétarien

➔ AEEH (indiquée sur l'attestation de paiement CAF)

➔ Allergies : alimentaire PAI daté du
 autres PAI daté du
 Pas de PAI

➔ Autorisation de sortie au parc (pique-nique) et/ou rencontres inter site Oui Non

INSCRIPTIONS 2026-2027 :

➔ Régulier (toute l'année selon le calendrier ci dessous, cocher la/les cases qui correspondent à votre demande)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Midi				
Petit Accueil				
Grand Accueil				

➔ Occasionnel : le calendrier sera à remplir par les parents sur l'espace famille

ENFANT 2 : **O Maternelle** **O Élémentaire**

Nom : Prénom :

- ➔ Régime alimentaire : classique sans viande sans porc végétarien
- ➔ AEEH (indiquée sur l'attestation de paiement CAF)
- ➔ Allergies : alimentaire PAI daté du
- autres PAI daté du
- Pas de PAI
- ➔ Autorisation de sortie au parc (pique-nique) et/ou rencontres inter site Oui Non

INSCRIPTIONS 2026-2027 :

➔ Régulier (toute l'année selon le calendrier ci dessous, cocher la/les cases qui correspondent à votre demande)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Midi				
Petit Accueil				
Grand Accueil				

➔ Occasionnel : le calendrier sera à remplir par les parents sur l'espace famille

ENFANT 3 : **O Maternelle** **O Élémentaire**

Nom : Prénom :

- ➔ Régime alimentaire : classique sans viande sans porc végétarien
- ➔ AEEH (indiquée sur l'attestation de paiement CAF)
- ➔ Allergies : alimentaire PAI daté du
- autres PAI daté du
- Pas de PAI
- ➔ Autorisation de sortie au parc (pique-nique) et/ou rencontres inter site Oui Non

INSCRIPTIONS 2026-2027 :

➔ Régulier (toute l'année selon le calendrier ci dessous, cocher la/les cases qui correspondent à votre demande)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Midi				
Petit Accueil				
Grand Accueil				

➔ Occasionnel : le calendrier sera à remplir par les parents sur l'espace famille

ENFANT 4 : **Maternelle** **Élémentaire**

Nom : Prénom :

➔ Régime alimentaire : classique sans viande sans porc végétarien

➔ AEEH (indiquée sur l'attestation de paiement CAF)

➔ Allergies : alimentaire PAI daté du
 autres PAI daté du
 Pas de PAI➔ Autorisation de sortie au parc (pique-nique) et/ou rencontres inter site Oui Non**INSCRIPTIONS 2026-2027 :**

➔ Régulier (toute l'année selon le calendrier ci dessous, cocher la/les cases qui correspondent à votre demande)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Midi				
Petit Accueil				
Grand Accueil				

➔ Occasionnel : le calendrier sera à remplir par les parents sur l'espace famille

Date

signatures des responsables légaux



AUTORISATION D'ENREGISTREMENT ET D'UTILISATION DE L'IMAGE/LA VOIX D'UNE/DE PERSONNE(S) MINEURES(S) (À compléter et signer par les responsables légaux)

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des élèves (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. La présente autorisation est consentie à titre gratuit.

Responsable légal 1 : Prénom NOM : Adresse : Téléphone : __/__/__/_/_/____ Email :@.....	Responsable légal 2 : Prénom NOM : Adresse : Téléphone : __/__/__/_/_/____ Email :@.....
Enfant 1 : Prénom NOM : Date de naissance : __/__/____ Adresse (si différente) :	Enfant 2 : Prénom NOM : Date de naissance : __/__/____ Adresse (si différente) :
Enfant 3 : Prénom NOM : Date de naissance : __/__/____ Adresse (si différente) :	Enfant 4 : Prénom NOM : Date de naissance : __/__/____ Adresse (si différente) :

Agissant en qualité de titulaire(s) de l'autorité parentale de(s) enfant(s) ci-dessus,

cocher les cases utiles

Autorisation	Support	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Gestion administrative Logiciel de vie scolaire	Personnels administratifs et équipe du service périscolaire
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Pour un usage collectif dans le cadre des activités organisées lors des temps périscolaires	Personnels administratifs et équipe du service périscolaire, enfants inscrits au périscolaire
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	En Ligne	Internet (monde entier) Précisez le(s) site(s) : site officiel de la ville https://www.ville-gieres.fr , page réseau social Meta de la ville de Gières.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Support de stockage amovible (clef USB)	Précisez les destinataires du support : Personnels administratifs et équipe du service périscolaire, service communication de la ville de Gières
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Projection collective	<input type="checkbox"/> Usage collectif dans les temps périscolaires des enfants enregistrés et dans les événements festifs auxquels les parents d'élèves inscrits au périscolaire sont conviés <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Gières infos et supports physiques et numériques de communication de l'institution	Personnels administratifs du service périscolaire, service communication de la ville de Gières, comité de rédaction du Gières info. Usages de communication externe de l'institution.

Pour tout type de support :

La durée de validité de l'autorisation et de conservation des données liées est de 1 an

La durée de conservation des images et/ou voix enregistrés est de 8 ans

Conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, la mairie de Gières s'engage à ce que la publication et la diffusion de l'image ainsi que des commentaires l'accompagnant ne portent pas atteinte à sa (leur) vie privée, à sa (leur) dignité et à sa (leur) réputation. En vertu du Règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, le(s) sujet(s) ou son/ses représentant(s) légal/légaux dispose(ent) d'un libre accès aux images concernant la personne mineure et a le droit de demander à tout moment le retrait de celles-ci*.

Fait à :

Le : __ / __ / ____

Signature(s) manuscrite(s) du/des représentant(e)(s) :
(Précédée(s) de la mention « lu et approuvé – bon pour accord »)

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

* Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par [le service des affaires scolaires et périscolaires et le service communication de la ville de Gières](#) afin de répondre à une mission d'intérêt public. Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation. Les informations vous concernant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification, de suppression, d'opposition et de limitation du traitement de vos données. Vous disposez également d'un droit à l'effacement concernant l'image/la voix enregistrée et utilisée dans le cadre décrit ci-dessus. Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le service gestionnaire à l'adresse suivante: periscolaire@gieres.fr.

Pour toute réclamation, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante: dpo@gieres.fr ou un courrier recommandé avec accusé de réception (accompagné des copies des photographies concernées, ou, pour une vidéo, de la copie d'écran), à l'adresse suivante : 15 rue Victor Hugo 38610 GIÈRES. Votre demande doit être accompagnée de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature.

Si cette démarche reste sans réponse dans un délai de 2 mois, en cas de réponse insatisfaisante ou si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL sur le [site de la CNIL](#) ou par voie postale à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07.