



**Ecole fréquentée :**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :**

Email : .....

Nom et prénom de l'enfant : ..... Date de naissance : .....

Classe : .....

Nom, prénom et adresse du parent 1 : .....

Nom, prénom et adresse du parent 2 : .....

Nom, prénom et adresse du responsable légal si autre que les parents : .....

Nom, prénom et adresse du payeur (obligatoire)\* : .....

\*Si garde alternée, bien spécifier le nom, prénom, adresse du payeur et semaines de garde (paires/impaires)

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Profession et employeur du parent 1 : .....

Profession et employeur du parent 2 : .....

Nom et prénom des personnes autorisées à prendre l'enfant à la fin de la classe ou de la garderie :

- ..... N° Tél : .....

- ..... N° Tél : .....

Responsabilité civile : Oui  Non

Autorisation de droit à l'image : Oui  Non

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :**

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non

Si Oui, bien vouloir fournir la trousse de secours nécessaire à la mise en place de ce PAI, une copie du PAI et une photo de votre enfant.

Je soussigné(e), ....., responsable légal, autorise que la photo de l'élève ..... soit utilisée pour un trombinoscope dans le but d'identifier au plus vite les élèves détenteurs d'un PAI.

Signature

Nom du médecin traitant : .....

N° de téléphone du médecin traitant : .....

**CANTINE - INSCRIPTION (Annexe 5 – Article 4) :**

MODALITES D'INSCRIPTION	TARIF	CHOIX*
Au repas (1)	4.15 €	
Occasionnel (2)	5.70 €	
Facturation du temps de surveillance de la pause méridienne (3)	2.00 €	

\* Bien vouloir cocher le choix d'inscription

1- Inscription/Annulation (en ligne via le site : [https:// CCCSN14.les-parents-services.com](https://CCCSN14.les-parents-services.com))

2- Inscription le jour même **du besoin ponctuel** - contacter le service périscolaire (Voir article 2-2 du règlement)

3- Facturation du temps de surveillance de la pause méridienne : surveillance de la prise d'un repas dans le cadre d'un PAI (fournir le justificatif du médecin) et/ou surveillance de la prise d'un repas dans le cas de force majeure.

Repas avec spécificité (sans porc, végétarien, sans arachides, ...) : .....

**Les menus de la cantine sont consultables dans le fil d'actualité sur le portail famille (via le site : [https:// CCCSN14.les-parents-services.com](https://CCCSN14.les-parents-services.com))**

## **GARDERIE – INSCRIPTION (Tarifs Annexe 7 – article 4)**

<b>A LA SEANCE</b>	<b>CHOIX*</b>
MATIN	
SOIR	
JOURNEE	

<b>FORFAIT 4 JOURS</b>	<b>CHOIX*</b>
MATIN	
SOIR	
JOURNEE	

\* Bien vouloir cocher le choix d'inscription (**A la séance OU Forfait 4 jours**)

### **Choix du règlement pour la cantine et la garderie : (prière de ne cocher qu'une seule case)**

- Autorise le prélèvement mensuel (bien vouloir remplir le document 2)  
Attention si vous optez pour le prélèvement mensuel, vous ne pouvez pas régler la garderie en ticket CESU.
- Facture mensuelle : chèque, espèces, TIPI, (tickets CESU uniquement pour le règlement de la garderie)

Je soussigné(e) ....., déclare s'engager à respecter les règlements intérieurs de la cantine scolaire et de la garderie et demande l'inscription de mon enfant pour l'année scolaire 2022/2023.

*Les informations recueillies par la Communauté de Communes Cingal-Suisse Normande ont pour finalité la gestion des inscriptions au périscolaire. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Communauté de Communes Cingal-Suisse Normande : [rgpd@cda14.fr](mailto:rgpd@cda14.fr)*

Fait à.....,le.....

Signature

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :  
(Zone réservée à la collectivité)

Type de contrat : SEPA CORE DIRECT DEBIT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Communauté de Communes Cingal - Suisse Normande à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Communauté de Communes Cingal - Suisse Normande.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 (huit) semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé
- sans tarder et au plus tard dans les 13 (treize) mois en cas de prélèvement non autorisé

### IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

**FR67ZZZ600204**

#### DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom et prénom :  
Adresse :  
Suite adresse :  
Code postal :  
Commune :  
Pays :

#### DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : COMMUNAUTE DE COMMUNES CINGAL - SUISSE NORMANDE  
Adresse : 4, Rue du Docteur Gourdin  
LE HOM  
Code postal : 14220  
Commune : THURY HARCOURT  
Pays : FRANCE

#### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE  
DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement :  Paiement récurrent / répétitif  
 Paiement ponctuel

Signé à :

le (JJ/MM/AAAA) :

Signature

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

Nom et prénom du tiers débiteur :

### JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 la Communauté de Communes Cingal - Suisse Normande.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque.

Je réglerai le différend avec la Communauté de Communes Cingal - Suisse Normande.

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.