

ANNÉE SCOLAIRE : 20\_\_/20\_\_

**ÉLÈVE**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Scolarité demandée :  Maternelle      CYCLE 1       CYCLE 2   
 Cours Préparatoire (CP)  
 Cours Elémentaires      CE1       CE2   
 Cours Moyens      CM1       CM2**RESPONSABLES LÉGAUX****Mère**      NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_      Autorité Parentale : OUI       NON 

NOM marital : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

(Si différente de celle de l'élève)

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Père**      Autorité Parentale : OUI       NON 

NOM : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

(Si différente de celle de l'élève)

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Autre responsable légal** (personne physique ou morale)      Autorité Parentale : OUI       NON 

Organisme : \_\_\_\_\_      Personne référente : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_      Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES**Garderie matin :      OUI       NON       Garderie soir : OUI       NON   
Étude surveillée :      OUI       NON       Restaurant scolaire : OUI       NON   
Transport scolaire :      OUI       NON 

\*Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)

Le Maire de CAUMONT sis à l'adresse 1, Place Jacques DE COLOMBEL a désigné l'ADICO sis à BEAUVAIS (60000), 2, rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données. Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement de l'inscription à l'école JEAN DE LA FONTAINE. Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées.

Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de CAUMONT et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 1 an. Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant. Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter [commune@caumont-normandie.fr](mailto:commune@caumont-normandie.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.