

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

Cadre réservé à l'administration :

Ecole Frison Roche

Ecole des Sources

Année scolaire : _____ Niveau (maternelle/primaire) : _____ Classe : _____

ELEVE

Nom de famille : _____

sexe : F M

Nom d'usage : _____

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : _____ / _____ / _____ lieu de naissance (commune et département) : _____

REPRESENTANTS LEGAUX

Mère Père Tuteur

Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (voir liste page 3)

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

L'élève habite à cette adresse : oui non

Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____ Tél. Travail : _____

Courriel : _____

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : oui non

Mère Père Tuteur

Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (voir liste page 3)

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

L'élève habite à cette adresse : oui non

Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____ Tél. Travail : _____

Courriel : _____

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : oui non

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) : _____

Fournir une copie de la décision du juge des affaires familiales.

Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (voir liste page 3)

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

L'élève habite à cette adresse : oui non

Tél. mobile : _____ Tél. domicile : _____ Tél. Travail : _____

Courriel : _____

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : oui non

(*) : Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance pour responsable moral

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : oui non

Nom : _____ Prénom(s) : _____ Niveau : _____ Classe : _____

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (*) : _____

Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____
Prénom(s) : _____ / _____ Organisme : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

L'élève habite à cette adresse : oui non

Tél.mobilié : _____ Tél. domicile : _____ Tél.Travail : _____
Courriel : _____

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : oui non

Lien avec l'élève (*) : _____

Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____
Prénom(s) : _____ / _____ Organisme : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

L'élève habite à cette adresse : oui non

Tél.mobilié : _____ Tél. domicile : _____ Tél.Travail : _____
Courriel : _____

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : oui non

PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (*) : _____

A contacter en cas d'urgence : Autorisé(e) à venir chercher l'élève :
Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____ Prénom(s) : _____
Tél.mobilié : _____ Tél.domicile : _____ Tél.travail : _____

Lien avec l'élève (*) : _____

A contacter en cas d'urgence : Autorisé(e) à venir chercher l'élève :
Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____ Prénom(s) : _____
Tél.mobilié : _____ Tél.domicile : _____ Tél.travail : _____

Lien avec l'élève (*) : _____

A contacter en cas d'urgence : Autorisé(e) à venir chercher l'élève :
Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____ Prénom(s) : _____
Tél.mobilié : _____ Tél.domicile : _____ Tél.travail : _____

Lien avec l'élève (*) : _____

A contacter en cas d'urgence : Autorisé(e) à venir chercher l'élève :
Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____ Prénom(s) : _____
Tél.mobilié : _____ Tél.domicile : _____ Tél.travail : _____

Lien avec l'élève (*) : _____

A contacter en cas d'urgence : Autorisé(e) à venir chercher l'élève :
Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____ Prénom(s) : _____
Tél.mobilié : _____ Tél.domicile : _____ Tél.travail : _____

(*) : Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance pour responsable moral)

Date :

Signature des représentants légaux :

Vos données personnelles font l'objet d'un traitement par notre collectivité. Ce traitement est inscrit au registre des activités de traitements de la commune de Cranves-Sales conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la Loi Informatique et Libertés modifiée.

Le traitement a pour finalité de récolter les informations relatives à l'entrée dans un groupe scolaire. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission de service public.

Les données vous concernant seront traitées de façon confidentielle.

Les données papiers sont conservées 10 ans. Les données informatiques sont conservées tant que l'enfant est utilisateur du service soit au maximum au 17 ans révolu de l'enfant.

Les agents du service concerné, les chefs de service, l'Etat-Civil, le service ASLH dans la limite des données autorisées pourront accéder à vos données.

Vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier, les limiter ou les supprimer en vous adressant au DPO de la commune à l'adresse suivante : privacy@maire.cranves-sales.fr

ou en envoyant un courrier à l'adresse suivante : Commune de Cranves-Sales – à l'attention du DPO – 139 rue de la Mairie – 74380 CRANVES-SALES

Vous pouvez consulter la politique de protection des données sur le site de la commune de Cranves-Sales à l'adresse : www.cranves-sales.fr

Vos données ne font et ne feront pas l'objet d'un transfert en dehors de l'Union européenne.

Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code(*)	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES	
31	Professions libérales
33	Cadres de fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administrative de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administrative commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYES	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITES	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Ancien cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle <60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle ≥ 60 ans (sauf retraités)