







DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION Scolaire et Péri-scolaire

2026 / 2027 :

Etat-civil des responsables légaux de / des enfant(s) :

<u>RESPONSABLE LEGAL 1</u>	<u>RESPONSABLE LEGAL 2</u>
<p>Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Lien avec l'enfant :</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé/divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire</p> <p>Adresse :</p> <p> Tél.</p> <p><input type="checkbox"/> Port.</p> <p>@ Mail :</p> <p>Profession :</p> <p> Tél. Pro.</p>	<p>Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Lien avec l'enfant :</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé/divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire</p> <p>Adresse :</p> <p> Tél.</p> <p><input type="checkbox"/> Port.</p> <p>@ Mail :</p> <p>Profession :</p> <p> Tél. Pro.</p>
<p style="text-align: center;"><u>AUTRE RESPONSABLE LEGAL</u></p> <p>(PRECISER)</p> <p>Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Lien avec l'enfant :</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé/divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire</p> <p>Adresse :</p> <p> Tél.</p> <p><input type="checkbox"/> Port.</p> <p>@ Mail :</p> <p>Profession :</p> <p> Tél. Pro.</p>	<p style="text-align: center;"><u>DOCUMENTS A JOINDRE POUR L'INSCRIPTION SCOLAIRE</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Un document justifiant de l'identité de l'enfant / des enfants : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> acte de naissance <u>ou</u> <input type="checkbox"/> livret de famille <u>ou</u> <input type="checkbox"/> carte d'identité ou passeport de l'enfant 2. Un document justifiant de l'identité de la ou des personnes responsables de l'enfant / des enfants : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> carte d'identité <u>ou</u> <input type="checkbox"/> passeport <u>ou</u> <input type="checkbox"/> titre de séjour 3. Un document attestant du domicile des responsables de l'enfant de moins de 2 mois: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> facture (électricité, eau, gaz, internet) <u>ou</u> <input type="checkbox"/> quittance de loyer <u>ou</u> <input type="checkbox"/> attestation d'assurance habitation <u>ou</u> <input type="checkbox"/> attestation d'hébergement + justificatif de l'hébergeant 4. Certificat de radiation si changement d'école.

Etat-civil de / des enfant(s) :

NOM Prénom enfant:	Dernière école fréquentée : Niveau scolaire :
Né(e) le :/ / Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Ecole fréquentée à la rentrée (précisez le niveau scolaire) :

NOM Prénom enfant: :	Dernière école fréquentée : Niveau scolaire :
Né(e) le :/ / Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Ecole fréquentée à la rentrée (précisez le niveau scolaire) :

NOM Prénom enfant: :	Dernière école fréquentée : Niveau scolaire :
Né(e) le :/ / Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Ecole fréquentée à la rentrée (précisez le niveau scolaire) :

NOM Prénom enfant: :	Dernière école fréquentée : Niveau scolaire :
Né(e) le :/ / Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Ecole fréquentée à la rentrée (précisez le niveau scolaire) :

CONSERVATION DES DONNEES PERSONNELLES :

Je soussigné(e) Madame /Monsieur :
Responsable légal de l'enfant / des enfants :
Accepte le traitement de mes données personnelles recueillies dans le cadre de l'inscription scolaire et/ou périscolaire de mon/mes enfant(s) et reconnais avoir pris connaissance de mes droits à la protection de mes données (présentés en annexe du présent document)

Fait à :Le :

Signature :

ENFANT(S) INSCRIT(S) AU PERISCOLAIRE : (Voir page suivante)

Si mon / mes enfant(s) participe(nt) aux temps périscolaires, je remplis également la fiche « Inscription périscolaire » et complète et signe « l'attestation sur l'honneur et autorisations diverses » en fin de document.

Si mon / mes enfant(s) ne participe(nt) pas aux temps périscolaires, je complète et signe uniquement la déclaration sur l'honneur ci-dessous.

DECLARATION SUR L'HONNEUR :

Je soussigné(e) Madame /Monsieur :
Responsable légal de l'enfant / des enfants :

Certifie **l'exactitude des renseignements portés sur les fiches « inscription scolaire »** et m'engage à signaler au service compétent tout changement de domicile ou de situation au cours de l'année scolaire.

Fait à :Le :

Signature :

DEMANDE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES 2026 / 2027 :

Cette fiche doit être complétée afin qu'ils puissent être admis aux accueils périscolaires

LE RESPONSABLE DU DOSSIER :

NOM Prénom :

Lien avec l'enfant / les enfants :

souhaite :

- recevoir la facture par mail (*indiquez l'adresse*) :
- recevoir la facture par courrier postal
- adhérer au prélèvement automatique (envoi des factures par mail)

Numéro de dossier :

(Information compétée par l'administration)

EN CAS DE SEPARATION DES PARENTS :

Garde alternée Oui Non

(* joindre le jugement ou documents le cas échéant)

Semaines paires **Garde :** Père Mère

Semaines impaires **Garde :** Père Mère

Autre planning (*précisez*) :

Payeur : Père Mère

Payeur : Père Mère

ASSURANCE

Compagnie d'assurance :

N° de contrat :

Nom du médecin traitant :

 :

COUVERTURE SOCIALE

Allocations familiales : Non allocataire Allocataire

N° d'allocataire : **Quotient familial :**

Régime Sécurité sociale : CAF MSA

Spécial, précisez

DOCUMENTS A JOINDRE POUR UNE INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES

- Les pièces demandées pour l'inscription scolaire,
- Copies des pages de vaccinations, ou certificat médical attestant que l'enfant a reçu les vaccinations obligatoires pour son âge,
- Attestation d'assurance scolaire 2026-2027 (à transmettre au plus tard à la rentrée de septembre 2026),
- En cas de divorce ou séparation : le jugement, le cas échéant le planning de garde,
- Dernière Attestation de quotient familial CAF ou MSA,
- Formulaire d'adhésion au prélèvement automatique, un RIB et le mandat SEPA si vous souhaitez un prélèvement automatique,
- Attestation droit à l'image complétée et signée,
- Recueil consentement envoi SMS complété et signé.

Nom et Prénom de l'enfant : **Ecole fréquentée :**

J'effectuerai moi-même les réservations selon mes besoins sur le Portail Famille ou auprès du service compétent.

OU

Je connais déjà mon organisation pour l'année 2026-2027 et je souhaite que le planning de mon enfant soit pré-rempli comme suit :

RESERVATIONS POUR TOUTE L'ANNEE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Protocole d'urgence en cas d'allergie ou de pathologie : <u>Joindre le dossier médical</u> <input type="checkbox"/> Si Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) alimentaire, le panier repas est fourni par la famille (<i>cocher la case</i>)
ACCUEIL du matin (garderie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RESTAURATION SCOLAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ACCUEIL du soir (garderie, étude)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régime alimentaire particulier : (Cocher 1 seule case) <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> végétarien <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> sans poisson
CENTRES DE LOISIRS <i>1 seul choix pour l'année scolaire</i>	Mercredi				
<input type="checkbox"/> Charles Lemaître <input type="checkbox"/> Pierre Mendès France <input type="checkbox"/> Malraux	<input type="checkbox"/> Journée (avec repas obligatoirement) Matin <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas Après-midi <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas				

⚠ Délai d'annulation / réservation: se référer au règlement intérieur

Nom et Prénom de l'enfant : **Ecole fréquentée :**

J'effectuerai moi-même les réservations selon mes besoins sur le Portail Famille ou auprès du service compétent.

OU

Je connais déjà mon organisation pour l'année 2026-2027 et je souhaite que le planning de mon enfant soit pré-rempli comme suit :

RESERVATIONS POUR TOUTE L'ANNEE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Protocole d'urgence en cas d'allergie ou de pathologie : Joindre le dossier médical <input type="checkbox"/> Si Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) alimentaire, le panier repas est fourni par la famille (cocher la case)
ACCUEIL du matin (garderie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RESTAURATION SCOLAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ACCUEIL du soir (garderie, étude)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CENTRES DE LOISIRS 1 seul choix pour l'année scolaire <input type="checkbox"/> Charles Lemaître <input type="checkbox"/> Pierre Mendès France <input type="checkbox"/> Malraux	Mercredi				Régime alimentaire particulier : <i>(Cocher 1 seule case)</i> <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> végétarien <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> sans poisson
<input type="checkbox"/> Journée (avec repas obligatoirement) Matin <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas Après-midi <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas					

⚠ Délai d'annulation / réservation: se référer au règlement intérieur

Nom et Prénom de l'enfant : **Ecole fréquentée :**

J'effectuerai moi-même les réservations selon mes besoins sur le Portail Famille ou auprès du service compétent.

OU

Je connais déjà mon organisation pour l'année 2026-2027 et je souhaite que le planning de mon enfant soit pré-rempli comme suit :

RESERVATIONS POUR TOUTE L'ANNEE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Protocole d'urgence en cas d'allergie ou de pathologie : Joindre le dossier médical <input type="checkbox"/> Si Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) alimentaire, le panier repas est fourni par la famille (cocher la case)
ACCUEIL du matin (garderie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RESTAURATION SCOLAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ACCUEIL du soir (garderie, étude)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CENTRES DE LOISIRS 1 seul choix pour l'année scolaire <input type="checkbox"/> Charles Lemaître <input type="checkbox"/> Pierre Mendès France <input type="checkbox"/> Malraux	Mercredi				Régime alimentaire particulier : <i>(Cocher 1 seule case)</i> <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> végétarien <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> sans poisson
<input type="checkbox"/> Journée (avec repas obligatoirement) Matin <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas Après-midi <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas					

⚠ Délai d'annulation / réservation: se référer au règlement intérieur

Nom et Prénom de l'enfant : **Ecole fréquentée :**

J'effectuerai moi-même les réservations selon mes besoins sur le Portail Famille ou auprès du service compétent.

OU

Je connais déjà mon organisation pour l'année 2026-2027 et je souhaite que le planning de mon enfant soit pré-rempli comme suit :

RESERVATIONS POUR TOUTE L'ANNEE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Protocole d'urgence en cas d'allergie ou de pathologie : Joindre le dossier médical <input type="checkbox"/> Si Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) alimentaire, le panier repas est fourni par la famille (cocher la case)
ACCUEIL du matin (garderie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RESTAURATION SCOLAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ACCUEIL du soir (garderie, étude)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CENTRES DE LOISIRS 1 seul choix pour l'année scolaire <input type="checkbox"/> Charles Lemaître <input type="checkbox"/> Pierre Mendès France <input type="checkbox"/> Malraux	Mercredi				Régime alimentaire particulier : <i>(Cocher 1 seule case)</i> <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> végétarien <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> sans poisson
<input type="checkbox"/> Journée (avec repas obligatoirement) Matin <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas Après-midi <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas					

⚠ Délai d'annulation / réservation: se référer au règlement intérieur

DECHARGE DE RESPONSABILITE :

Je soussigné(e) Mme M. autorise mon/mes enfant(s)

-
-




à rentrer seul(s) : après les temps d'accueil périscolaire du soir

après les activités du centre de loisirs

AUTORISATIONS PARENTALES

(autres que les responsables légaux)

Je soussigné(e) Mme M. autorise les personnes citées ci-dessous à prendre en charge mon / mes enfant(s) :

		Personnes + 18 ans autorisées à récupérer l'enfant	Personnes + 18 ans à prévenir en cas d'urgence si les parents sont injoignables
Nom Prénom			
 Domicile / Portable		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lien avec l'enfant			
Nom Prénom			
 Domicile / Portable		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lien avec l'enfant			
Nom Prénom			
 Domicile / Portable		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lien avec l'enfant			

*Si vous souhaitez autoriser **un frère et/ou une sœur âgé(es) de moins de 18 ans** à récupérer l'enfant, joindre un courrier en ce sens, déchargeant de toute responsabilité la commune de Vire Normandie, obligatoirement lors de l'inscription*

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ET AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e) Mme M., responsable légal de l'enfant ou des enfant(s):

-
-

Certifie l'**exactitude des renseignements portés sur les fiches « inscription scolaire » et « inscription périscolaire »** et m'engage à signaler au service compétent tout changement de domicile ou de situation au cours de l'année scolaire.

Accepte l'ensemble de ces conditions afin que mon enfant / mes enfants puisse(nt) participer aux accueils périscolaires :

✓ Certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler au service compétent tout changement de domicile ou de situation au cours de l'année scolaire.

✓ Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des temps périscolaires consultable en ligne (<https://portailscolaire.virenormandie.fr>), déclare approuver son contenu et je m'engage à le faire respecter par mon (mes) enfant(s).

✓ Déclare être personnellement responsable et dégage la commune de Vire Normandie et ses partenaires de toute responsabilité en cas de poursuites engagées contre des faits commis par l'enfant et ayant causé des dommages aux personnes et aux biens, de quelque nature que ce soit.

✓ Décharge la commune de Vire Normandie et ses partenaires de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après les temps d'accueil périscolaire.

✓ Autorise les accompagnateurs à emmener mon(mes) enfant(s) hors de l'établissement scolaire et périscolaire à pied ou en bus dans le cadre des activités.

Autorise les services municipaux ou les responsables des activités à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence vitale de mon(mes) enfant(s) (hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale ou autre).

Fait à Le

Signature

ANNEXE

INSCRIPTION SCOLAIRE ET SERVICES PERISCOLAIRES 2026 / 2027 :

CONSERVATION DES DONNEES PERSONNELLES :

Vous êtes informé(e) que la Commune de Vire Normandie met en œuvre un traitement de données à caractère personnel conformément au règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 et de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles. Les données recueillies sur ce formulaire sont exclusivement destinées au « Service Enseignement » de la Commune de Vire-Normandie, responsable du traitement (coordonnées). Elles sont nécessaires aux fins de la gestion des inscriptions scolaires et périscolaires. Elles sont enregistrées sur un fichier informatique sécurisé conservé jusqu'au retrait de votre consentement. Elles sont soumises à la plus stricte confidentialité, sous la responsabilité du Maire de Vire-Normandie. Ses destinataires sont les services scolaires de la commune pour les inscriptions scolaires et périscolaires, ainsi que les élus en charge de l'éducation dans la commune. Elles ne sont jamais divulguées à des tiers. Elles sont conservées durant la période d'inscription de l'enfant puis effacées. Conformément à la loi, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou effacer. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant au Délégué à la Protection des Données (DPO) de la commune : delegueRGPD@virenormandie.fr Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07 - Téléphone : 01.53.73.22.22 - www.cnil.fr)