



Fiche de renseignements Année scolaire 2026 – 2027

Photo
d'identité
de
l'enfant

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Né(e) le :

Ecole :

- ☐ Crincaillé
☐ Francin
☐ Saint Maurice

Classe :

Nom de l'enseignant :

Repas spéciaux :

- ☐ Sans viande
☐ Panier repas (PAI)*

* Les paniers repas ne sont autorisés que pour les enfants soumis à un PAI (valable un an, à renouveler)

Allergies :

- | | | |
|-----------------|------------------------------|------------------------------|
| Asthme | oui ☐ | non ☐ |
| Alimentaires | oui ☐ | non ☐ |
| Médicamenteuses | oui ☐ | non ☐ |
| Autres | oui ☐ | non ☐ |

Partie à ne remplir qu'une fois, même si vous avez plusieurs enfants

Nom et prénom du ou des représentants légal (aux) :

.....

Adresse :

.....

E-mail (votre identifiant pour le portail famille) :

.....

N° de téléphone domicile :

Situation familiale actuelle

Vous êtes

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Marié(e) | ☐ Divorcé (e) |
| ☐ Pacsé(e) | ☐ En concubinage |
| ☐ Célibataire | |

Etat civil et profession :

Père :

Né le / / à

Profession et employeur :

.....

.....

Travail père :

Portable père :

Mère :

Née le / / à

Profession et employeur :

.....

.....

Travail mère :

Portable mère :

<u>Régime général / M.S.A</u> Nom de l'allocataire : N° allocataire CAF : N° allocataire MSA : (pour les personnes non-allocataires, fournir l'avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024) <u>Quotient familial</u> (janvier 2026) : (donnée collectée sur CDAP de la CAF ou document fourni par la famille)	<u>Assurance « responsabilité civile » :</u> Compagnie d'assurance : Numéro de contrat (joindre attestation) : <u>N° de sécurité sociale</u>
--	---

Autorisations

Je soussigné (e) :
responsable de l'enfant (nom et prénom) :

- ✓ autorise le Pôle Enfance / Education / Culture à saisir mes données personnelles (*nom, prénom, adresse, mail, régime allocataire, nombre d'enfants, situation familiale, quotient familial, ...*) dans le logiciel d'inscriptions « I-Noé » (inscriptions aux différents services périscolaires via la plateforme « espace familles »)
 - ☐ oui
 - ☐ non

- ✓ autorise le Pôle Enfance / Education / Culture à saisir les données de santé ou médicales de mon enfant (allergies, difficultés de santé, ...) dans le logiciel d'inscriptions « I-Noé »
 - ☐ oui
 - ☐ non

Fait à le : / /

Signature :
(Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)

N.B. Pour les familles divorcées dont l'un des parents n'a pas le droit de venir chercher l'enfant, merci de nous fournir, au moment de l'inscription, une copie du jugement de divorce.

Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (Le Règlement Général sur la Protection des Données), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données, que vous pouvez exercer par mail, courrier ou en vous présentant au Pôle Enfance / Education (commune de Porte-de-Savoie), en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité.