

# INSCRIPTION 2025

A remplir en lettres MAJUSCULES

Cadre réservé à la Caisse des écoles	
Date réception fiche .....	Saisi par .....
Contrôle dossier Par : .....	N° abonné .....

▲ La Caisse des écoles devra être informée par écrit de toute modification. Tout service utilisé dont l'inscription n'aura pas été notée sur la fiche d'inscription ou signalée sera facturé

## RESPONSABLE LEGAL ET PAYEUR

## AUTRE CONTACT

NOM	Email	NOM
Prénom	N° de téléphone	Prénom
Lien de parenté	Adresse	Lien de parenté
Date de naissance	CP Ville	N° de téléphone

Mode de paiement : à la Caisse/en ligne /virement postal  par prélèvement\*

\* Pour une 1ère mise en place ou modification de prélèvement compléter et signer l'autorisation (les deux parties) à remettre en original avec un RIB ou RIP. Le compte prélevé doit appartenir au responsable légal.

## ENFANT(S) SCOLARISE(S) SUR ECOLE COMMUNALE ELEMENTAIRE ET/OU MATERNELLE

Les enfants allant à la sieste sont placés sous la responsabilité du Service de la Vie Scolaire

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE initiale	CANTINE	GARDERIE MATIN	GARDERIE SOIR	GARDERIE MERCREDI MIDI	Observation	Situation de handicap	PAI	BOURSIER / CAFAT

J'atteste sur l'honneur que les informations citées sont exactes à ce jour et informerai la Caisse des écoles de Dumbéa de tout changement. Je m'engage à régler les sommes dues conformément à la délibération tarifaire 2024 / 014 et ses éventuelles modifications.

## AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE ET DE LA VOIX DE MON ENFANT / MES ENFANTS

Autorise  N'Autorise pas

- prise de vue de l'image, la photographie de mon/mes enfant(s)
- à leur utilisation et publication ou à leur diffusion sur tous les outils de communication de la Ville autour de ces activités (magazine. site internet. réseaux sociaux...)

## AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION OU D'INTERVENTION D'URGENCE

Je soussigné(e).....  
 Responsable légal de(s) l'enfant(s) .....  
 Autorise en cas d'urgence médicalement justifiée, tout examen, investigation et intervention nécessitée par son état, y compris l'anesthésie générale.

Date : / / Signature du responsable légal

### ▲ Obligations légales vie privée :

La Caisse des écoles de la Ville de Dumbéa, en sa qualité de responsable du traitement, collecte vos données à caractère personnel aux fins d'assurer la gestion des services d'inscription et de gestion des services périscolaires (cantine, garderies) et à des fins statistiques. L'ensemble des données doit être saisi sous peine de ne pas pouvoir bénéficier du service, et est à destination de la Caisse des écoles de la Ville de Dumbéa, ainsi que des services de l'administration ayant un intérêt à en connaître. Vos données seront conservées le temps nécessaire à la réalisation des finalités du traitement ou dans le respect des prescriptions légales. Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement. Vous pouvez exercer l'ensemble de ces droits par courrier à : « Ville de DUMBEA – Déléguee à la protection des données – 66 Avenue de la Vallée 98 835 DUMBEA ou [dpo@ville-dumbea.nc](mailto:dpo@ville-dumbea.nc), en joignant une photocopie de votre pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr). Pour toute question relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter la Déléguee à la Protection des Données (DPO) ou consulter notre politique de protection des données : <https://www.ville-dumbea.nc/politique-de-protection-des-donnees-personnelles/>