



## FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES

ANNÉE 2026/2027

NOM et Prénom de votre enfant : \_\_\_\_\_

VOTRE ENFANT EST SCOLARISÉ(E) EN :

### **SITE DE L'ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE PUBLIQUE:**

À la rentrée, votre enfant sera en classe de (Merci de cocher la case correspondante) :

#### **FILIÈRE MONOLINGUE**

☐ CP  
☐ CE2

☐ CE1  
☐ CM1 ☐ CM2

#### **FILIÈRE BILINGUE**

☐ CE1 ☐ CE2  
☐ CM1 ☐ CM2

#### **GARDERIE :**

Souhaitez-vous inscrire votre enfant à la garderie ?

☐ OUI

☐ NON

#### **RESTAURANT SCOLAIRE :**

Souhaitez-vous inscrire votre enfant au restaurant scolaire ?

☐ OUI

☐ NON

### **SITE DE L'ÉCOLE MATERNELLE PUBLIQUE:**

À la rentrée, votre enfant sera en classe de (Merci de cocher la case correspondante) :

#### **FILIÈRE MONOLINGUE**

☐ TPS ☐ PS  
☐ MS ☐ GS

#### **FILIÈRE BILINGUE**

☐ TPS ☐ PS ☐ MS  
☐ GS ☐ CP

#### **GARDERIE :**

Souhaitez-vous inscrire votre enfant à la garderie ?

☐ OUI

☐ NON

#### **RESTAURANT SCOLAIRE :**

Souhaitez-vous inscrire votre enfant au restaurant scolaire ?

☐ OUI

☐ NON

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ en qualité de :

☐ Responsable légal 1

☐ Responsable légal 2

☐ Tuteur

reconnais et certifie avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement (cf. Règlements)

FAIT LE :

SIGNATURE(S) :

MAIRIE DE SIZUN

☎ 02.98.68.80.13

✉ sizun@mairie-sizun.fr

## **AUTORISATION DE SORTIR SEUL(E) DE L'ÉCOLE**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur \_\_\_\_\_  
responsable légal de l'enfant : \_\_\_\_\_  
scolarisé(e) à l'école publique de Sizun en classe de : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant à quitter l'école seul(e) et par ses propres moyens à la fin des cours.

|            | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|------------|-------|-------|-------|----------|
| Midi       |       |       |       |          |
| Après-midi |       |       |       |          |

*Merci de cocher les cases lorsque l'enfant est autorisé à sortir seul(e).*

**Autorisation valable pour la durée de l'année scolaire 2026/2027.**

**Cette autorisation décharge l'établissement et la municipalité de toutes responsabilités.**

**Pour toute demande exceptionnelle, une autorisation écrite sera demandée.**

---

## **AUTORISATION CONJOINTE D'EXPLOITATION DE L'IMAGE DU MINEUR**

Je soussigné(e) : .....et.....

(Noms et prénoms des titulaires de l'autorité parentale) (Les parents sont par principe titulaires de l'autorité parentale mais cette autorité parentale peut être déléguée par le Juge aux affaires familiales à des tiers désignés (grands-parents, tuteurs légaux etc.).)

☐ Autorise la collectivité à capter, diffuser, reproduire et communiquer la voix de mon enfant ainsi que les photographies et les vidéos fixées à l'occasion d'événement(s) en lien avec les services périscolaires ou extrascolaires à la commune de Sizun, pour les besoins de la communication externe ; ceci, selon le/les support(s) suivant(s) : site Internet, bulletin communal, réseaux sociaux (page facebook). Les supports ainsi créés seront conservés pour un intérêt historique.

La collectivité pourra notamment utiliser, publier, reproduire, adapter, modifier, la voix/image seule de mon enfant ou en combinaison avec d'autres matériels, par tous les moyens, méthodes ou techniques actuellement connues ou à venir.

La collectivité s'interdit expressément de procéder à une exploitation de l'image/voix susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la dignité de mon enfant, ou tout autre exploitation préjudiciable. En cas de désaccord ou l'absence de signature de cette autorisation par l'un ou l'autre des représentants légaux, la collectivité s'interdit également d'exploiter l'image de l'enfant aux fins susmentionnées à la présente autorisation.

Je me reconnais entièrement rempli de mes droits et je ne pourrais prétendre d'aucune rémunération pour l'exploitation des droits liés aux présentes.

Fait à : .....

Le.....

Responsable légal 1\* :

Responsable légal 2\* :

Signature

Signature

\*Accord obligatoire des deux parents depuis la réforme du 19 février 2024 - Vos données sont collectées et conservées par la commune de Sizun en sa qualité de responsable de traitement. Seuls les services de la mairie (administratif, périscolaire, extrascolaire) y ont accès. Vous disposez de droits sur vos données dont le droit de retirer votre consentement à tout moment. Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser au service concerné. Pour en savoir plus sur vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : site internet, mairie.

MAIRIE DE SIZUN

☎ 02.98.68.80.13

✉ sizun@mairie-sizun.fr