

INSCRIPTION CANTINE TRANSPORT SCOLAIRE 2026

IMPORTANT: Ne seront pas prioritaires les parents ayant des factures impayées

● RENSEIGNEMENT SUR RESPONSABLES LÉGAUX

Situation familiale : □Marié(e) □Séparé(e) □Concubinage □Célibataire □Pacsé(e) □Veuf (ve) □Autres, à préciser :		
RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2	
Civilité 🗖 Madame 🗖 Monsieur	Civilité Madame Monsieur	
Nom: Prénom: Profession: Adresse: BP, Ville: Tél. portable: Tél. travail: Adresse email:	Nom: Prénom: Profession: Adresse: BP, Ville: Tél. portable: Tél. travail: Adresse email:	
Les factures sont désormais électroniques.		
Abonné payeur : □Père □Mère □Autres à préciser	:	

Pièces à fournir:

- Copie de la carte d'identité ou passeport du responsable légal
- Copie du livret de famille complet ou situation de famille
- RIF
- Attestation du tuteur légal (si garde sous tutelle)
- Attestation de bourse ou Aide Cantine Cafat 2026



• RENSEIGNEMENT SUR L'ENFANT

ENFANT 1	ENFANT 2
□Non boursier	□Non boursier
□Boursier	□Boursier
□Aide cantine Cafat 2026	□Aide cantine Cafat 2026
Nom:	Nom:
Prénom :	Prénom:
Date de naissance :	Date de naissance :
École :	École :
Classe:	Classe:
Glasse	Glasse
CANTINE - D OUI D MON	CANTINE . D OUL D MON
CANTINE: OUI ON NON	CANTINE: OUI ON NON
Allergies alimentaires ☐ OUI ☐ NON	Allergies alimentaires ☐ OUI ☐ NON
Attention : les enfants disposant d'un régime alimentaire	Attention : les enfants disposant d'un régime alimentaire
particulier ne pourront être admis à la cantine	particulier ne pourront être admis à la cantine
TRANSPORT COOLAIRE	TRANSPORT COOLAIRE
TRANSPORT SCOLAIRE:	TRANSPORT SCOLAIRE:
□ OUI – 1.000 Frs la carte □ NON	□ OUI – 1.000 Frs la carte □ NON
Circuit transport :	Circuit transport :
ENFANT 3	ENFANT 4
□Non boursier	□Non boursier
□Non boursier □Boursier	□Non boursier □Boursier
□Non boursier	□Non boursier
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom:	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom:
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom:	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom:
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance:	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance:
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École:	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École:
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance:	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance:
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe:	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe:
Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: OUI □ NON
Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire
Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire particulier ne pourront être admis à la cantine	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire particulier ne pourront être admis à la cantine
□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire particulier ne pourront être admis à la cantine TRANSPORT SCOLAIRE:	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire particulier ne pourront être admis à la cantine TRANSPORT SCOLAIRE:
□ Non boursier □ Boursier □ Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire particulier ne pourront être admis à la cantine TRANSPORT SCOLAIRE: □ OUI − 1.000 Frs la carte □ NON	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE:□ OUI□ NON Allergies alimentaires□ OUI□ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire particulier ne pourront être admis à la cantine TRANSPORT SCOLAIRE: □ OUI − 1.000 Frs la carte□ NON
□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire particulier ne pourront être admis à la cantine TRANSPORT SCOLAIRE:	□Non boursier □Boursier □Aide cantine Cafat 2026 Nom: Prénom: Date de naissance: École: Classe: CANTINE: □ OUI □ NON Allergies alimentaires □ OUI □ NON Attention: les enfants disposant d'un régime alimentaire particulier ne pourront être admis à la cantine TRANSPORT SCOLAIRE:

Si vous souhaitez en cours d'année <u>radier votre enfant de la Cantine ou du Transport scolaire</u>, la Caisse des Écoles doit être informée dans les plus bref délais, afin de clôturer la facturation et vous éviter des impayés.



AUTORISATION GENERALE DE PRISE DE VUE, DE PUBLICATION ET DE DIFFUSION

. Le présent document est destiné à vous expliquer dans quel contexte la Caisse des écoles de Bourail peut être amenée à effectuer des prises de vue concernant votre enfant, et pour quels usages. Vous pouvez autoriser tout ou partie de ces usages. Vous pouvez également vous opposez à tout usage de l'image de votre enfant, sans aucune incidence. Je soussigné Madame/Monsieur (prénom, nom), représentant légal de (nom prénom de l'enfant)....., □ Autorise la Caisse des écoles de Bourail à capter mon image lors d'activité extrascolaire uniquement à des fins d'information et de communication, et uniquement sur les supports suivants: (je coche les supports que j'autorise) □ Supports de publication et de diffusion à usage externe : ☐ Site internet de la Ville de Bourail; □ Réseaux sociaux utilisés par la Ville de Bourail (pages facebook « ville de Bourail » et « Bourail animation culture ») □ Journal de la Ville de Bourail Mon autorisation court à compter de la date à laquelle je remets le présent document dûment complété et signé à la Caisse des écoles de Bourail, jusqu'au terme des dispositions contractuelles me liant à la Caisse des écoles de Bourail. Je peux toutefois changer d'avis à tout moment, et retirer mon autorisation pour l'utilisation ultérieure de mon image. J'accorde mon autorisation à titre gratuit : je renonce en conséquence à réclamer à la Caisse des écoles de Bourail une quelconque rémunération ou indemnité au titre de l'exploitation de l'image de mon enfant dans les conditions définies dans le présent document. □ N'autorise pas la Caisse des écoles de Bourail à utiliser l'image de mon enfant dans les conditions sus-envisagées. Fait àle....le... Signature



<u>Traitement de vos données personnelles (images, informations résultant de la présente autorisation)</u>

La Caisse des écoles de Bourail traite vos données personnelles à des fins de promotion et de communication et externe, sous réserve de votre accord. Ce traitement permet dans le même temps de garantir votre droit à l'image.

Vos informations sont à destination de la direction de la Caisse des écoles. Leur durée de conservation est limitée à la durée de votre contrat de service vous liant à la Caisse des écoles de Bourail. Elles peuvent également être supprimées de façon anticipée, dès lors que vous retirez votre autorisation.

Conformément à la loi Informatique et Libertés et au RGPD, vous disposez des droits suivants sur vos données dans les conditions prévues par ces textes : accès, rectification, effacement, portabilité, opposition pour des raisons tenant à votre situation particulière, retrait de votre consentement et limitation du traitement. Vous avez également le droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès.

Vous pouvez exercer tout ou partie de vos droits à : <u>dpo@mairie-bourail.nc</u> ou à l'adresse postale – BP 922 – 98870 BOURAIL, à l'attention de son Délégué à la protection des données (DPO).

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous pouvez enfin introduire une réclamation auprès de la CNIL (https://www.cnil.fr/).



☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseiç	gnements figurants ci-dessus.
☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement restauration et de transport scolaire à télécharger disponible au guichet de la Caisse des Écoles et n	https://marie-bourail.nc rubrique Caisse des Écoles ou
☐ Je certifie être à jour des paiements des facture toutes réinscription aux activités périscolaire, de la	s des années précédentes, condition obligatoire pour restauration et du transport scolaire.
Signature Responsable légal 1	Signature Responsable légal 2

INFORMATION: OBLIGATIONS LEGALES VIE PRIVEE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Caisse des écoles de Bourail afin de constituer, y compris sous forme numérique, la gestion des activités périscolaires (cantine, transport scolaire), ainsi que tout acte de gestion courante qui peuvent y être attachés en vertu de la mission de service public ainsi définie. Tous les champs sont obligatoires et sont nécessaires à la gestion de votre demande. A défaut, la Caisse des écoles de Bourail ne sera pas en mesure de répondre à celui-ci. Ces informations sont à destination exclusive de la Caisse des écoles de la Ville et 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 : « Caisse des Ecoles de Bourail – Déléguée à la protection des données – BP 922 – 98870 BOURAIL ou dpo@ville-bourail.nc ».

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous pouvez aussi introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr. Pour toute question relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter la Déléguée à la Protection des Données (DPO) aux adresses renseignées ci-dessus.