

# DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

## ANNEE SCOLAIRE 2019-2020



Responsable Légal : .....

Adresse : .....

CP Ville : .....

NOM & PRENOM DE L'ELEVE : .....

Date et lieu de naissance de l'élève : .....

Tél : .....

J'accepte de recevoir des informations par courriel Email : .....@.....

<u>Scolarité de l'enfant</u>	DOCUMENTS	Pièce(s)	Pièce(s)
		Présentée(s)	Manquante(s)
ECOLE PRECEDENTE :	Livret de famille		
	Carnet de santé		
<u>Rentrée 2019-2020 :</u>	Justificatif domicile		
	Certificat de radiation		
	Autre		
CLASSE :			

Fait à Tournon-sur-Rhône, le

Signature du responsable de l'enfant,

### Décision de M. le Maire

DATE D'EFFET :	ECOLE :
Date :	<b>Le Maire,</b> <b>Frédéric SAUSSET</b> Par Suppléance Catherine LAURENT Adjointe aux Affaires Scolaires

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à l'inscription scolaire, les destinataires des données sont la Ville de Tournon-sur-Rhône – Service Enseignement- Place Auguste Faure 07301 TOURNON SUR RHONE CEDEX et la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL ou notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante [rgpd@inforoutes.fr](mailto:rgpd@inforoutes.fr).