



INSCRIPTIONS SCOLAIRES - 2024/2025

Dans quel cas faut-il inscrire votre enfant ?

- Votre enfant est né en 2021 : il entre en petite section de maternelle.
- Il entre en CP.
- À la suite de votre déménagement, il va intégrer l'une des écoles de la commune.

INSCRIPTION EN 3 ÉTAPES

1. **Télécharger les dossiers d'inscriptions** sur le site internet de la Mairie : www.stclairdelatour.com
2. **Envoyer par mail à mairie@stclairdelatour.com avant le 29 mars :**
 - Le certificat de pré-inscription complété et signé par le responsable légal de l'enfant
 - Le livret de famille (*pages des parents et de l'enfant concerné*),
 - Un justificatif de domicile récent,
 - Le certificat de radiation (*si nécessaire*).

↳ **SI LE DOSSIER EST COMPLET, VOUS RECEVREZ UN MAIL DE CONFIRMATION.**
3. **Pour finaliser le dossier d'inscription :**

ÉCOLE MATERNELLE DU CANAL

Directrice : Sandrine MOULIN ☎ 04.74.97.05.66 / ce.0381585s@ac-grenoble.fr

**Les parents doivent
contacter la Directrice
de l'École Maternelle
pour convenir
d'un RDV.**

- Fiche de renseignements (*imprimée, complétée et signée*)
- Fiche d'urgence (*imprimée, complétée et signée*)
- Carnet de santé de l'enfant
- 1 photo d'identité de l'enfant
- Livret de famille
- Attestation de transport scolaire
- Certificat de radiation (*si nécessaire*)

Pas de copie à fournir, présentez les originaux !

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE DU VILLAGE

Directrice : Sylvie FRÉMY ☎ 04.82.20.00.29 / ce.0382562d@ac-grenoble.fr

**La Directrice de
l'École Élémentaire
vous contactera pour
fixer le RDV.
Vous devrez lui
présenter :**

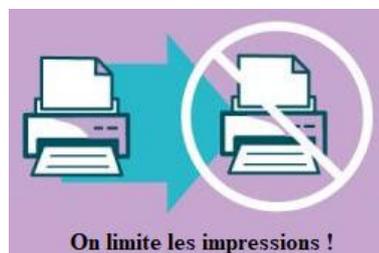
- Livret de famille
- Carnet de santé de l'enfant
- Le livret scolaire (*s'il est en votre possession*)
- Certificat de radiation (*si nécessaire*)

Pas de copie à fournir, présentez les originaux !

L'adresse postale des écoles maternelle et élémentaire est : 2 place de la Mairie 38110 ST CLAIR DE LA TOUR.
L'accès aux écoles se situe "Allée des Sports".

Votre commune
s'engage à **réduire**
sa consommation
de papier

**agissons
ensemble
pour moins
de déchets**





St CLAIR DE LA TOUR

MAIRIE
2 Place de la Mairie
38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR

Tél : 04 74 97 14 53
e-mail : mairie@stclairdelatour.com

CERTIFICAT DE PRÉ INSCRIPTION - 2024/2025

École maternelle du Canal École élémentaire du Village

Classe :

Nom de l'enfant :

Prénom(s) :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Commune de naissance :

Adresse complète :

.....

Responsable légal : père / mère / tuteur :

Parent 1 : Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Portable :

Mail :

Parent 2 : Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Portable :

Mail :

Ancien établissement scolaire fréquenté :

..... Classe :

- Atteste l'exactitude des renseignements de la présente fiche.
- Autorise la mairie à enregistrer mes coordonnées pour recevoir des informations sous forme de lettre d'information, de messages mails, SMS ou courrier pour diffusion d'informations ou messages d'alerte.*
- Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) ci-joint et donner mon consentement.

Date : Signature du responsable légal :

Date et cachet de la Mairie :

Mentions légales

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) est la nouvelle réglementation européenne concernant le traitement et la circulation des données à caractère personnel. Ce texte de loi est en vigueur depuis le 25 Mai 2018.

Protection des données personnelles :

Notre politique de protection de la vie privée vous permet d'en savoir plus sur la collecte et le traitement de vos données personnelles ainsi que sur vos droits. Si vous souhaitez accéder, faire modifier, mettre à jour ou supprimer vos coordonnées adressez une demande à : mairie@stclairdelatour.com ou Mairie, 2 Place de la Mairie 38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR.

Identité du responsable du traitement :

Les données personnelles sont collectées par : Mairie de Saint Clair de la Tour, 2 Place de la Mairie 38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR - Tel : 04 74 97 14 53.

Les traitements relatifs à vos données personnelles et finalités :

Les renseignements transmis par les familles dans le cadre des inscriptions scolaires font l'objet d'un traitement informatisé obligatoire pour la gestion des inscriptions.

*En cochant cette case, vous acceptez que vos données soient également utilisées dans le but de recevoir des informations de la mairie que ce soit sous forme de lettres d'informations, de messages mails, SMS ou par voie postale pour diffusion d'informations ou messages d'alerte. Vous informer et/ou vous alerter.

Ces données ne peuvent être en aucun cas cédées à des partenaires commerciaux.

Quels destinataires ?

Peuvent être destinataires des données dans la limite de leurs attributions respectives, le maire, les élus, les agents municipaux de la commune, les directeurs d'écoles et l'inspection d'académie.

Pendant quelle durée ?

Concernant la base de données : La durée ne pourra excéder la période de l'année scolaire concernée par l'inscription.

Pour le logiciel d'information : Vos données seront conservées pendant 2 ans à compter de la dernière prise de contact avec l'utilisateur (clic sur un lien, réponse formelle). En cas d'opposition à la réception de la newsletter, vos données sont conservées pendant au moins 2 ans.

Quels sont vos droits ?

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez de droits d'accès, de rectification et d'opposition aux données personnelles vous concernant, ainsi que d'un droit de consultation de la liste des traitements mis en œuvre par la Mairie de Saint Clair de la Tour.

Vous pouvez exercer ces droits :

- soit par mail : mairie@stclairdelatour.com
- soit par voie postale : Mairie, 2 Place de la Mairie
38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR.

S'il existe un doute sur votre identité un justificatif d'identité pourra vous être demandé.

Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Nom de l'établissement : École MATERNELLE DU CANAL

Année scolaire : 2024/2025

Élève :

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance : I _ I _ I / I _ I _ I / I _ I _ I _ I

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....
.....
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....
.....
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....
.....
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : I _ I _ I / I _ I _ I

2. N° du travail du responsable légal1 : I _ I _ I / I _ I _ I Poste :

.....

3. N° du travail du responsable légal2 : I _ I _ I / I _ I _ I Poste :

.....

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

I _ I _ I / I _ I _ I

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

I _ I _ I / I _ I _ I / I _ I _ I _ I _ I

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Coordonnées du médecin traitant :

Nom :

Adresse :

.....
.....
.....
.....

N° de téléphone : I _ I _ I / I _ I _ I

Signature des représentants légaux :

IMPORTANT : Tout changement (situation familiale, adresse, n° de téléphone, santé...) devra être signalé le plus rapidement possible. Tous les renseignements ci-dessous ne seront employés que pour la scolarité de l'élève ; ils ne seront communiqués à aucune autre personne extérieure à l'éducation nationale.

L'ELEVE

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Date et lieu de naissance : né(e) le __ / __ / ____ à (commune et département) _____

Adresse : Nationalité :

REPRESENTANTS LEGAUX

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
	Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille :
	Nom marital :	Nom marital :
	Prénom :	Prénom :
	Mail :	Mail :
Profession		
Catégorie socio professionnelle	cf fiche jointe	cf fiche jointe
Situation de famille	<input type="checkbox"/> marié(e) / vie maritale	
	<input type="checkbox"/> séparée / divorcée <input type="checkbox"/> remariée <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf	<input type="checkbox"/> séparé / divorcé <input type="checkbox"/> remarié <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf
Garde si séparation des parents	Fournir 1 copie de la décision du juge aux affaires familiales	
Adresse postale		
N° de téléphone	domicile :	domicile :
	portable :	portable :
	travail :	travail :
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

	Tiers délégataire (personne physique ou morale) <i>fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales</i>	
	Nom de jeune fille :	
	Nom marital :	
	Prénom :	
Profession		N° de téléphone
Catégorie socio professionnelle	cf fiche jointe	Domicile :
		Portable :
		Travail :
Adresse postale		

FRERES ET/OU SŒURS

(NOM et) Prénom	Année de naissance	(NOM et) Prénom	Année de naissance

PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève :	
A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé(e) à venir chercher l'élève <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Prénom :
tel mobile :	Tel domicile : Tel travail :
Lien avec l'élève :	
A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé(e) à venir chercher l'élève <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Prénom :
tel mobile :	Tel domicile : Tel travail :
Lien avec l'élève :	
A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé(e) à venir chercher l'élève <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Prénom :
tel mobile :	Tel domicile : Tel travail :
Lien avec l'élève :	
A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé(e) à venir chercher l'élève <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Prénom :
tel mobile :	Tel domicile : Tel travail :
Lien avec l'élève :	
A contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé(e) à venir chercher l'élève <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Prénom :
tel mobile :	Tel domicile : Tel travail :

AUTORISATIONSResponsabilité civile oui non

Compagnie d'assurance : _____

Individuelle Accident oui non

N° de police d'assurance : _____

ASSURANCE

responsable 1	J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé pour une utilisation interne dans le cadre des activités scolaires (activité pédagogique, anniversaire...)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	J'accepte que mon enfant soit pris en photo pour la traditionnelle photo de classe	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	J'accepte que mon enfant soit photographié pour une utilisation dans la presse locale (Dauphiné Libéré) ou site de la mairie de la commune	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
responsable 2	Je n'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé pour une utilisation interne dans le cadre des activités scolaires (activité pédagogique, anniversaire...)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	J'accepte que mon enfant soit pris en photo pour la traditionnelle photo de classe	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	J'accepte que mon enfant soit photographié pour une utilisation dans la presse locale (Dauphiné Libéré) ou site de la mairie de la commune	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Je m'engage à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche, tout particulièrement le téléphone.

Date :**Signature du responsable légal 1** obligatoire :**Signature du responsable légal 2** obligatoire :

Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code (*)	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYÉS	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITÉS	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements



St CLAIR DE LA TOUR

MAIRIE
2 PLACE DE LA MAIRIE
38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR

☎ : 04 74 97 14 53

✉ : mairie@stclairdelatour.com



ÉLÈVES DE MATERNELLE : ATTESTATION DE TRANSPORT SCOLAIRE - 2024/2025

L'enfant doit avoir :

- 3 ans au plus tard le 31 décembre 2024** (Règlement régional des transports de l'Isère au 01/09/22)
- une copie de cette attestation dans son cartable,**
- une carte de transport scolaire** - Faire votre demande de carte en ligne :
<https://www.laregionvoustransporte.fr/departements/transports-scolaires-de-lisere-0>

*Ce service est gratuit, mais ATTENTION votre enfant doit être muni d'un titre de transport VALIDE : L'inscription est **obligatoire** pour bénéficier du transport scolaire, et doit être renouvelée **chaque année**. Cette demande peut être faite tout au long de l'année.*



Antenne régionale des transports de l'Isère :

Adresse : Transport scolaire - CS 44852 - 38019 Grenoble cedex 1

Téléphone : 04 26 73 38 38, du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30

Je soussigné(e)

Parent de(s) enfant(s) Classe :

..... Classe :

Autorise :

NOM Prénom	ADRESSE	TÉLÉPHONE

à récupérer mon (mes) enfant(s) à l'arrêt de car suivant :

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> École le Foulon | <input type="checkbox"/> Bièze | <input type="checkbox"/> Mauchamp | <input type="checkbox"/> Le Suer |
| <input type="checkbox"/> Charpenay – Lotissement | <input type="checkbox"/> Charpenay – Taillis | <input type="checkbox"/> RD2 Crochat | |

NB : Les incidents à la descente du car ne sont plus sous la responsabilité des accompagnatrices du car, des Écoles et de la Mairie mais sous le(s) mandataire(s) désigné(s) ci-dessus.

- Atteste l'exactitude des renseignements de la présente fiche.
- Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) ci-joint et donner mon consentement.

Date :

Signature des parents :

Précédée de « Lu et approuvé »

➡ Remettre une copie à l'École Maternelle après l'avoir fait tamponner en Mairie

Date :

Cachet de la MAIRIE :

Page 1 sur 2

Mentions légales :

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) est la nouvelle réglementation européenne concernant le traitement et la circulation des données à caractère personnel. Ce texte de loi est en vigueur depuis le 25 Mai 2018.

Protection des données personnelles :

Notre politique de protection de la vie privée vous permet d'en savoir plus sur la collecte et le traitement de vos données personnelles ainsi que sur vos droits. Si vous souhaitez accéder, faire modifier, mettre à jour ou supprimer vos coordonnées adressez une demande à : **mairie@stclairdelatour.com** ou **Mairie, 2 Place de la Mairie 38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR.**

Identité du responsable du traitement :

Les données personnelles sont collectées par : **Mairie de Saint Clair de la Tour, 2 Place de la Mairie 38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR - Tel : 04 74 97 14 53.**

Les traitements relatifs à vos données personnelles et finalités :

Les renseignements transmis par les familles dans l'attestation de transport scolaire permettent à l'accompagnat-eur-ric(e) présent(e) dans le bus scolaire de connaître :

- l'identité des personnes autorisées à venir chercher les enfants de maternelle à la descente du bus,
- l'arrêt de descente de l'enfant.

Quels destinataires ?

Peuvent être destinataires des données dans la limite de leurs attributions respectives, le maire, les élus, les agents municipaux de la commune, l'accompagnat-eur-ric(e) et la directrice de l'école maternelle.

Pendant quelle durée ?

Concernant la base de données : La durée ne pourra excéder la période d'un an car les attestations sont à compléter chaque année.

Quels sont vos droits ?

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez de droits d'accès, de rectification et d'opposition aux données personnelles vous concernant, ainsi que d'un droit de consultation de la liste des traitements mis en œuvre par la Mairie de Saint Clair de la Tour.

Vous pouvez exercer ces droits soit par mail : **mairie@stclairdelatour.com**

soit par voie postale : **Mairie, 2 Place de la Mairie
38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR.**

S'il existe un doute sur votre identité un justificatif d'identité pourra vous être demandé.