

Ecole Notre Dame
12, rue d'Issé
44590 St Vincent des Landes
02 40 55 33 17
ec.st-vincent-landes.notre-
dame@orange.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par : **(nom de l'établissement)** dans le but de : **(objectif du recueil de données)** Elles sont conservées pendant **(durée de conservation)** et sont destinées à **(nom de la personne ou du service utilisateur des données)** Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : (nom et adresse mail du référent protection des données)

Je, soussigné(e)

Madame/Monsieur

mère père tuteur tutrice autre

Adresse

Téléphone fixe: Portable :

mail :@.....

Madame/Monsieur

mère père tuteur tutrice autre

Adresse

Téléphone fixe: Portable :

mail@.....

*** DEMANDENT à Mme Maryse VISSET, cheffe d'établissement** de l'école Notre Dame de Saint

Vincent des Landes **de bien vouloir inscrire** au titre de nouvel élève :

NOM Prénom

Né(e) le à

précédemment scolarisé(e) à (nom et adresse de l'établissement).....

.....
en classe de

Nous nous engageons à ce qu'il (elle) soit scolarisé(e) régulièrement à partir du

*** Nous attestons avoir pris connaissance du projet éducatif d'établissement, des conditions financières et du règlement intérieur et nous engageons à les respecter.**

En soumettant ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de l'école.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre [politique de confidentialité](#)

Fait à le

Signatures des représentants légaux de l'élève