



FICHE D'INSCRIPTION
RESTAURANT SCOLAIRE 2019 / 2020

Les informations demandées ci-dessous sont utilisées exclusivement par les services municipaux pour la constitution de votre dossier administratif. En application de la loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement général sur la protection des données 2016/679 du 27/04/2016 (RGPD), chaque personne dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations collectées. Ce droit peut être exercé auprès du service scolaire de la ville.

Autorisation de partage d'informations avec les services affiliés : OUI NON

ENFANT

Nom : Classe :
Prénom : Date de naissance :

Responsable légal de l'enfant

Situation Parentale :

Marié Séparé Divorcé Pacsé Concubin Célibataire Veuf(ve)

Qui a la garde de l'enfant : (copie du jugement statuant sur la garde) **Le père** **La mère** **Autre**

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :
Nom :	Nom :
Prénom:	Prénom:
Adresse :	Adresse :
CP : Ville :	CP : Ville :
Tél. Domicile :	Tél. Domicile :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
Tél. Travail :	Tél. Travail :

MERCREDI : Cantine réservée exclusivement
aux enfants inscrits à l'ALSH

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Cas particuliers : OUI NON
(Allergies, végétariens, sans porc...)
Si OUI précisez :

PAI : OUI NON

Médecin traitant :

☎ :

Compagnie d'assurance : _____

N° de contrat : _____

☎ : _____

Souhaitez-vous recevoir votre facture cantine par :

Dans le cartable de l'enfant

Courriel

✉ : _____ @ _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e),

responsable légal de l'enfant

- ✓ Atteste que tous les renseignements fournis lors de l'inscription sont exacts.
- ✓ M'engage à signaler toute modification des informations concernant mon enfant auprès du service des affaires scolaires.
- ✓ Atteste avoir pris connaissance et accepter les termes et clauses du règlement intérieur du restaurant scolaire.
- ✓ Autorise les services municipaux, le responsable du restaurant scolaire à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence vitale pour mon enfant. Et m'engage à payer les frais occasionnés par l'état de santé de mon enfant.

Fait à le **Signature** :

Pièces justificatives (copies)

- Avis d'imposition 2018 sur les revenus de 2017 des 2 parents ou le quotient familial délivré par la C.A.F. (en cas de non transmission, le tarif le plus élevé sera appliqué)
- 1 justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (Facture d'électricité ou d'eau)
- **Régimes particuliers** (végétariens, sans porc...) : 1 photo de l'enfant
En cas de non transmission de la photo, l'enfant ne pourra pas bénéficier d'un régime particulier.
- **Allergies** : 1 photo de l'enfant + PAI + le traitement dans une trousse au nom de l'enfant avec sa photo.
La commune se décharge de toute responsabilité dans le cas de réaction allergique suite à l'ingestion d'aliments non signalés dans le cadre d'un PAI.

Aucune inscription ne sera enregistrée sans avoir soldé vos factures en cours