





## FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE 2022 / 2023

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.

exercé auprès du service scolaire de la ville.	
Autorisation de partage d'informations avec les services affiliés : □ OUI □ NON	
ENFANT	
Nom:	
Prénom :	Date de naissance :
Re	esponsable légal de l'enfant
Situation Parentale:	sponsable legal de l'emant
	e)   Pacsé(e)   Concubin(e)   Célibataire(e)   Veuf(ve)
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	ugement statuant sur la garde) Le père □ La mère □ Autre □
□ Père □ Mère □ Autre :	
Nom:	
Prénom:	
Adresse:	
CP :Ville :	Ville :
Tél. Domicile :	Tél. Domicile :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
Tél. Travail :	Tél. Travail :
<u>MERCREDI</u> : Cantine réservée exclusivement aux enfants inscrits à <b>l'ALSH</b>	Si OUI précisez :
LUNDI MARDI JEUDI VEN	PAI: OUI   NON   Médecin traitant:
	*** ·
Compagnie d'assurance :	
N° de contrat :	Dans le cartable de l'enfant
<b>*:</b>	Courriel

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigne (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 auprè du service des affaires scolaires, dans les meilleurs délais,
✓ 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 touter 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 <u>Signature</u> :

## Pièces justificatives (copies)

- Avis d'imposition 2021 sur les revenus de 2020 des 2 parents ou le quotient familial délivré par la Caisse d'Allocation Familiale (en cas de non transmission, le tarif le plus élevé sera appliqué),
- Le dernier bulletin de salaire
- 1 justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (Facture d'électricité, de téléphonie ou d'eau)
- 1 photo de l'enfant **pour les régimes particuliers** (végétariens, sans porc...) (En cas de non transmission de la photo, l'enfant ne pourra pas bénéficier d'un régime particulier).
- <u>Allergies alimentaire</u>: 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 avant d'avoir soldé vos factures en cours, dernière facture édité le 27 juin.