

FICHE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE Année 2019-2020

Nom prénom de l'enfant : _____ Date de naissance: ___/___/___ sexe ____

Nom des représentants légaux : _____

Téléphone(s): _____

Adresse : _____

Adresse mail pour envois des factures : _____@_____._____

N° CAF ou MSA : _____ Adresse de l'organisme : _____

Nom des personnes à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone(s): _____

Nom des personnes autorisées à récupérer l'enfant: _____

Nom et téléphone du médecin traitant: _____

Allergies connues de l'enfant, *si oui, vous devez impérativement contacter la directrice de l'école avant la rentrée afin d'établir un projet d'accueil individualisé pour que votre enfant soit accueilli.*

Renseignements que vous jugeriez importants : _____

FACTURATION ET PAIEMENT DES REPAS

Je choisis :

- le prélèvement automatique mensuel**
(formulaire SEPA et RIB à joindre pour la 1ère adhésion et en cas de changement bancaire)
- un autre mode de paiement (carte bancaire internet, chèque)
- l'envoi des factures par courriel
- l'envoi des factures par courrier postal

ENGAGEMENT DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné : _____ Représentant légal de l'enfant : _____

1) Autorise ou N'autorise pas (*) la municipalité à utiliser les images prises au cours de la pause méridienne, sur lesquelles cet enfant pourrait apparaître, sur tous leurs supports de communication (photos, vidéos, site internet, articles de presse ...),

2) atteste avoir pris connaissance, accepte et me conforme à la charte de bonne conduite et au règlement

Fait à : _____ Le : _____ Signature du représentant légal :

Afin de compléter le dossier MERCI DE FOURNIR LA COPIE DU LIVRET DE FAMILLE A JOUR

(*) Rayer la mention inutile

« Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, vous pouvez vous adresser à la mairie ».