



## Demande d'inscription

### Restaurant scolaire

Année scolaire 2023/2024

#### Responsable légal 1

Madame, Monsieur

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....

Profession : .....

Domicile : .....

.....

Ville : ..... Code Postal : .....

Tel Fixe : .....

Tel Portable : .....

Adresse email : .....

En cas d'urgence

Tel : .....

Autre Tel : .....

#### Responsable légal 2

Madame, Monsieur

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....

Profession : .....

Domicile : .....

.....

Ville : ..... Code Postal : .....

Tel Fixe : .....

Tel Portable : .....

Adresse email : .....

En cas d'urgence

Tel : .....

Autre Tel : .....

#### L'enfant 1

Nom : .....

Prénom : ..... Sexe : M  F

Date et lieu de naissance : .....

Classe fréquentée pour l'année 2023/2024

PS  MS  GS

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

J'accorde la ville le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéos pendant le temps de restauration scolaire.

OUI

NON

#### L'enfant 2

Nom : .....

Prénom : ..... Sexe : M  F

Date et lieu de naissance : .....

Classe fréquentée pour l'année 2023/2024

PS  MS  GS

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

J'accorde la ville le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéos pendant le temps de restauration scolaire.

OUI

NON

#### L'enfant 3

Nom : .....

Prénom : ..... Sexe : M  F

Date et lieu de naissance : .....

Classe fréquentée pour l'année 2023/2024

PS  MS  GS

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

J'accorde la ville le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéos pendant le temps de restauration scolaire.

OUI

NON

#### L'enfant 4

Nom : .....

Prénom : ..... Sexe : M  F

Date et lieu de naissance : .....

Classe fréquentée pour l'année 2023/2024

PS  MS  GS

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

J'accorde la ville le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéos pendant le temps de restauration scolaire.

OUI

NON

#### Jour(s) de présence souhaité(s)

Enfant 1	Lundi	<input type="checkbox"/>	Mardi	<input type="checkbox"/>	Jeudi	<input type="checkbox"/>	Vendredi	<input type="checkbox"/>
Enfant 2	Lundi	<input type="checkbox"/>	Mardi	<input type="checkbox"/>	Jeudi	<input type="checkbox"/>	Vendredi	<input type="checkbox"/>
Enfant 3	Lundi	<input type="checkbox"/>	Mardi	<input type="checkbox"/>	Jeudi	<input type="checkbox"/>	Vendredi	<input type="checkbox"/>
Enfant 4	Lundi	<input type="checkbox"/>	Mardi	<input type="checkbox"/>	Jeudi	<input type="checkbox"/>	Vendredi	<input type="checkbox"/>

**Les journées de rattrapage sont incluses d'office dans l'inscription annuelle. Si vous ne souhaitez pas inscrire votre (vos) enfant(s) ce (ces) jour(s)-là, il vous appartient d'en avvertir le restaurant scolaire au plus tard 15 jours avant la date.**

### Mise en place d'une convention de repas de régime

La santé de votre enfant (allergie ou pathologie) impose-t-elle la mise en place d'une convention de repas spécifique (circulaire N°2003-135 du 08/09/2003)

OUI

NON

Si OUI

- Pour une 1ère mise en place : prendre rendez-vous avec la directrice de l'école pour la constitution du dossier nécessaire à la mise en place de la convention de régime.
- Pour un renouvellement de convention : fournir un certificat médical datant de moins de trois (3) mois.

En cours d'année, un enfant déclarant une allergie alimentaire, ne pourra plus être accueilli au restaurant scolaire jusqu'à la mise en place de la convention de repas de régime.

Une autorisation parentale sera demandée pour que l'enfant puisse manger à la même table que ses camarades. Aucun médicament ne pourra être donné à l'enfant, sauf mise en place d'un protocole d'accueil individualisé par la directrice.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement.

Je m'engage à payer ma ou mes facture(s) dans les délais

**Les familles qui n'auraient pas réglés l'intégralité des factures de l'année scolaire 2022/2023 se verront refuser l'accès au restauration scolaire.**

Je reconnais être informé(e) qu'en cas d'absence, les repas non consommés feront l'objet d'une déduction, sur la facture du mois, si j'avertis la restauration de l'absence et de sa durée, le jour même avant 8h30, dernier délai.

Je signalerai toute modification pouvant intervenir au cours de l'année scolaire (adresse, situation familiale ou professionnelle...)

Je reconnais être informé(e) qu'en cas de survenance d'une allergie alimentaire en cours d'année, mon enfant devra bénéficier d'une convention de régime alimentaire pour être admis.

J'autorise la restauration scolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident grave (médecin, transport à l'hôpital...)

DATE	RESPONSABLE LEGAL 1 Mention « lu et approuvé » et signature	RESPONSABLE LEGAL 2 Mention « lu et approuvé » et signature

Les informations enregistrées sont réservées à l'usage du service concerné et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants :

- Personnel de surveillance en charge des enfants et gérant de cantine
- Enseignants, directeurs des écoles
- La direction de l'éducation et de la jeunesse
- La trésorerie

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations le concernant, en s'adressant à la mairie