A RETOURNER EN MAIRIE

FAMILLE : _____

Groupe scolaire « Moutiers / La Chapelle » Argentonnay

RENOUVELLEMENT INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE
Année 2020/2021

ENFANT N°1

Nom et Prénom : ---------- Classe : ----------

Allergies ou intolérances alimentaires* : Oui ☐ Non ☐

Déjeunera les jours suivants* : Lundi Mardi Jeudi Vendredi
*Entourer les jours de présence

ENFANT N°2

Nom et Prénom : ---------- Classe : ----------

Allergies ou intolérances alimentaires* : Oui ☐ Non ☐

Déjeunera les jours suivants* : Lundi Mardi Jeudi Vendredi
*Entourer les jours de présence

ENFANT N°3

Nom et Prénom : ---------- Classe : ----------

Allergies ou intolérances alimentaires* : Oui ☐ Non ☐

Déjeunera les jours suivants* : Lundi Mardi Jeudi Vendredi
*Entourer les jours de présence

***En cas d'allergies ou intolérances alimentaires,** vous devez, avant la rentrée : Faire établir, par votre médecin traitant ou allergologue, un certificat détaillé (type d'allergie régime au auquel votre enfant est soumis, dispositions à prendre en cas de problème…)

Dans le cas d'une fréquentation « occasionnelle » un planning mensuel doit être complété et déposé en mairie au moins huit jours avant le début du mois.

RESPONSABLES LEGAUX

Nom	: ----------	Nom	: ----------
Prénom	: ----------	Prénom	: ----------
Adresse	: ----------	Adresse	: ----------
CP et Ville	: ----------	CP et Ville	: ----------
Tél dom.	: ----------	Tél dom.	: ----------
Portable	: ----------	Portable	: ----------
Mail	: ----------	Mail	: ----------

SITUATION FAMILIALE

☐ Identique au dossier d'inscription 2019/2020

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Organisme d'allocation et n° d'allocataire :

N° Sécurité Sociale :

Organisme et n° contrat mutuelle :

AUTRES PERSONNES A CONTACTER SI BESOIN

☐ Identique au dossier d'inscription 2019/2020

MEDECIN TRAITANT

☐ Identique au dossier d'inscription 2019/2020

FACTURATION DES REPAS

☐ Identique au dossier d'inscription 2019/2020

Rappel : les factures sont envoyées directement aux familles. Le paiement ne s'effectue en aucun cas à la mairie. En cas de facturation inférieure à 15€, le montant sera reporté sur la facture du mois suivant.

ENGAGEMENT

Je (nous) soussigné(e)(s) …… (NOM Prénom) agissant en qualité de détenteur de l'autorité parentale, renouvelle l'inscription mon (mes) enfant(s) au service de restauration scolaire, et :

☑ déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche de renouvellement et **m'engage à prévenir la mairie en cas de modifications survenues en cours d'année scolaire,**
☑ m'engage à respecter les modalités de fonctionnement comme énoncées dans le règlement intérieur qui m'a été transmis,
☑ autorise le personnel de service à contacter les services d'urgence en cas de nécessité,

A Argentonnay, le _____

Signature(s) précédée(s) de la mention «Lu et approuvé » :

***N.B.* : en cas de non retour de la fiche de renouvellement, votre ou vos enfant(s) ne sera(ont) pas admis à la cantine.**

Informations RGPD – Données

Conformément aux obligations du RGPD, les données personnelles que vous nous communiquerez ne seront utilisées que dans le cadre des relations au service de restauration scolaire de la commune d'ARGENTONNAY. Les informations collectées par le biais des formulaires en lien avec la restauration scolaire sont destinées au service cantine et comptabilité à des fins de gestion administrative et comptable. Dès lors que l'usager n'a plus de lien avec le service ses données personnelles sont effacées.