

Je soussigné(e)

	Parent 1	Parent 2
Nom – Prénom		
Adresse		
Adresse électronique		
Téléphone		
Numéro d'allocataire CAF		
Date et lieu de naissance		

agissant en qualité de parent(s) ou tuteur, souhaite inscrire mon/mes enfant(s) au service de restauration scolaire.

Nom	Prénom	Date de Naissance	Classe	Sexe	Ecole
				<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée
				<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
				<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	

Mon/mes enfant(s) déjeuneront tous les jours (sauf exception)

Mon/mes enfant(s) déjeuneront de manière occasionnelle mais régulière, c'est-à-dire (*merci de cocher les jours de présences*):  Les lundis  Les mardis  Les Jeudis  Les Vendredis

Mon/mes enfant(s) déjeuneront de manière occasionnelle et irrégulière, (*je m'engage donc à donner le planning 8 jours à l'avance*).

*Pour la rentrée mon enfant mangera le mardi 1er septembre 2026*  *et le jeudi 3 septembre 2026*

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE :  OUI  NON

*Pour tout changement de RIB ou nouvelle inscription, merci de bien vouloir joindre un RIB, nous vous adresserons un mandat de prélèvement SEPA à dater et signer.*

## ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

Assureur : \_\_\_\_\_

Numéro du contrat : \_\_\_\_\_

*Merci de nous transmettre une attestation responsabilité civile.*

## DECLARATION D'ALLERGIE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ agissant en qualité de parent ou tuteur (1) de l'enfant \_\_\_\_\_,

Atteste qu'il/elle n'est sujet à aucune allergie.

Atteste qu'il/elle est allergique à (2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (certificat médical à l'appui) et :

Ne désire pas effectuer de démarche pour l'éviction de l'aliment allergène.

Je désire mettre en place un Projet d'Accueil Individualisé.

Je ne désire pas mettre en place un Projet d'Accueil Individualisé, mais je souhaite que mon enfant n'absorbe pas l'aliment allergène en cause et joins un certificat médical précisant la nature de l'allergie.

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ agissant en qualité de parent ou tuteur (1) de l'enfant \_\_\_\_\_, autorise mon/mes enfant(s) à apparaître sur les photographies et/ou vidéos pour les usages suivants :

Site Internet de la commune

Réseaux sociaux de la commune (Facebook/Instagram)

Publications écrites de la commune (Bulletin annuel/Petit Echo/Supports visuels/ Lettre d'actualités/Autres)

Je reconnais donner cette autorisation dans le but pédagogique, éducatif et culturel que mon enfant pourra trouver dans cette activité et de mon intérêt à en voir la trace.

## AUTORISATION DECISION MEDICALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ agissant en qualité de parent ou tuteur (1) de l'enfant autorise, n'autorise pas (1) le personnel communal à prendre toutes décisions de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité sous avis médical.

-----  
Nom Prénom \_\_\_\_\_

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et l'acceptons,

- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,

- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,

- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,

- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Nom et signature du responsable légal

(1) Rayer la mention inutile ; (2) Inscrire le nom de l'aliment allergène

*Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) est la nouvelle réglementation européenne concernant le traitement et la circulation des données à caractère personnel. Ce texte de loi est en vigueur depuis le 25 mai 2018. A ce titre, les renseignements transmis par les familles dans le cadre de l'inscription à la restauration scolaire font l'objet d'un traitement informatisé, indispensable à l'organisation du service de restauration, à l'établissement des listes d'enfants, à la sécurité de l'enfant et à la facturation des repas. Ces données sont strictement réservées aux besoins du service restauration scolaire et à ceux des services de recouvrement. Les représentants légaux des enfants ont droit d'accès et de rectification aux données les concernant.*