

**FICHE D'INSCRIPTION  
RESTAURANT SCOLAIRE  
ANNEE SCOLAIRE 2019-2020**

**VOTRE ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Age : .....  
Sexe : M  F  Classe : ..... (en septembre 2019)

Photo  
récente  
obligatoire  
que pour les  
maternelles

Ecole fréquentée :  Publique Marcel Pagnol  Privée Ste Marie Madeleine

**Mon enfant déjeunera :**

Tous les jours

**OU**

Tous les Lundis  Tous les Mardis  Tous les Jeudis  Tous les Vendredis

**OU**

Selon planning (à transmettre le 20 du mois précédent au restaurant scolaire)

**OU**

Occasionnellement

Allergie Alimentaire : OUI NON /  Autres : ..... / P.A.I. :  OUI  NON

**En cas de modification, merci de prendre contact avec le restaurant scolaire :**

[restaurant.scolaire@geneston.fr](mailto:restaurant.scolaire@geneston.fr)

**RESPONSABLE LEGAL**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse complète : .....  
☎ **DOMICILE** : ..... ☎ **PORTABLE** Père : ..... Mère : .....  
Employeur du Père : ..... Tél : .....  
Employeur de la Mère : ..... Tél : .....

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : (autre que les parents)**

.....  
.....

Je soussigné(e) ..... inscris mon enfant .....  
au **RESTAURANT SCOLAIRE** de la commune de Geneston.

Autorise les responsables à présenter mon enfant à un médecin, de préférence, le Dr ..... exerçant sur la  
commune de ..... tél..... en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire à  
l'hospitaliser.



**DROITS A L'IMAGE**

Je soussigné(e) ..... responsable légal(e) de .....

autorise                       n'autorise pas

les responsables à prendre des photos de mon enfant au cours des moments de vie quotidienne. Je prends note que ces photos seront utilisées lors des activités de mon enfant (expo, ...) ou utilisées pour agrémenter la diffusion d'informations aux familles (presse, bulletin municipal...). En aucun cas, les photos ne seront diffusées dans un but commercial.

**AUTORISATION POUR RECEVOIR DES COURRIELS**

J'autorise les responsables du **RESTAURANT SCOLAIRE** à utiliser mon adresse mail pour me communiquer que des informations attendantes au service : .....@.....

Certifiés exacts les renseignements portés sur la fiche.

Fait à GENESTON, le .....

**SIGNATURE**

J'accepte que ces données fassent l'objet d'un traitement et qu'elles soient utilisées dans le cadre pour lequel elles ont été collectées. Ces données seront archivées en fin d'année scolaire.

