

FICHE D'INSCRIPTION  
RESTAURANT SCOLAIRE  
ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

**VOTRE ENFANT**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : M  F

Classe : .....(rentrée 2020)

Ecole fréquentée :  Privée Ste Marie Madeleine

Publique Marcel Pagnol

Photo  
récente obligatoire  
que pour les  
maternelles

**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 : ...../ si OUI joindre obligatoirement le P.A.I.

**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 : .....

 **PORTABLE** Mère : .....

Employeur du Père : .....

Employeur de la Mère : .....

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

.....  
.....

Je soussigné(e) ..... inscrit mon enfant ...  
de la commune de Geneston.

au **RESTAURANT SCOLAIRE**

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 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 selon la réglementation.

#### Paiement des factures :

- je conserve le prélèvement automatique avec le même RIB que l'année précédente
- je conserve le prélèvement automatique avec un changement de RIB que je vous transmets
- je souhaite être en prélèvement automatique, je vous transmets mon RIB
- je ne souhaite pas être en prélèvement automatique, je réglerai directement auprès de la trésorerie

