

FICHE D'INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE

Parent 1 : Nom de naissance :
 Nom d'usage : Prénom(s) :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Téléphone domicile : Téléphone portable :
 Téléphone professionnel : Courriel¹ :@.....
 Nom employeur :

Parent 1 : Nom de naissance :
 Nom d'usage : Prénom(s) :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Téléphone domicile : Téléphone portable :
 Téléphone professionnel : Courriel¹ :@.....
 Nom employeur :

N° d'allocataire CAF ou MSA : (Amener le justificatif du quotient familial)

Nom et n° de contrat de l'assurance scolaire :

Enfant 1	Enfant 2
Nom :	Nom :
Prénom(s) :	Prénom(s) :
Né(e) : / /	Né(e) : / /
Classe et école fréquentée :	Classe et école fréquentée :
.....
Régime alimentaire :	Régime alimentaire :
PAI ² : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	PAI ² : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Madame, Monsieur,
 atteste(nt) avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur du restaurant scolaire (au moment de l'inscription) et en avoir pris connaissance.

autorise(nt) n'autorise(nt) pas

à prendre mon enfant en photos et à les publier sur les supports municipaux (magazine, agenda, site internet).

Fait à La Voulte-sur-Rhône, le

Signature du (ou des) parents,

⁽¹⁾ Information facultative

⁽²⁾ Protocole d'accueil individualisé

Cadre réservé à la mairie Année scolaire 20.....-20.....

Quotient familial : Prix du repas:

FICHE D'AUTORISATIONS POUR LA SCOLARITÉ

Parent : (NOM et Prénom(s))

Enfant(s) : (NOM et Prénom(s))

(NOM et Prénom(s))

(NOM et Prénom(s))

Cocher les cases correspondantes

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la fiche d'inscription à la restauration scolaire et déclarons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la structure.

J'autorise Je n'autorise pas la structure à saisir mes informations personnelles.

J'autorise Je n'autorise pas la structure à saisir mes informations médicales.

J'autorise Je n'autorise pas La Mairie de La Voulte-sur-Rhône à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif la ou les photographie(s) représentant mon ou mes enfant(s) sur les supports suivants : magazine municipal, agenda municipal, guide du bien vivre, plan municipal.

J'autorise Je n'autorise pas l'hospitalisation. En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade sera orienté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus proche.
La famille sera immédiatement avertie par les services municipaux. Les services de santé vous délivreront les informations médicales et recueilleront votre consentement pour les actes médicaux qui se révéleront nécessaires, à moins que ceux-ci n'aient déjà été effectués dans l'urgence.

Fait à La Voulte-sur-Rhône, le.....

Signature