



INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE DE BRACH

ANNEE 2024-2025

Je soussigné (Nom, Prénom, adresse)

.....

☎ 📞 (Mobile) :

DECLARE CONFIRMER L'INSCRIPTION DEFINITIVE DE MON ENFANT
Au restaurant scolaire de BRACH.

NOM

PRENOM(s) :

CLASSE :

Pour tous les jours de classe :

Pour le(s) jour(s) suivant(s) : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Ne mange pas à la Cantine :

Je déclare par la présente avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant municipal, et en accepter tous les termes.

Le

SIGNATURE :

En remplissant le dossier, vous consentez à ce que la mairie traite les données personnelles recueillies.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie pour la gestion du restaurant scolaire. Ces données sont conservées pendant un an et sont destinées au secrétariat de la mairie

Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits en contactant secrétariat de la mairie.