



Mairie d'Ezy sur Eure

1 Rue Octave Lenoir – 27530

Tél. 02.37.64.73.48 - Restaurant scolaire : Tél. 02.37.64.70.28

Email : mairie@villeezysureure.fr - Site Internet : www.ezysureure.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION : RESTAURANT SCOLAIRE

Année 2025/2026

**À déposer en Mairie daté et signé
avec 1 exemplaire du règlement ci-joint**

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de Naissance : Sexe : F M

Classe.....

**Une adresse email valide est nécessaire pour pouvoir recevoir les factures en ligne
(voir règlement intérieur).**

Merci de compléter ce formulaire avec le plus grand soin

Qualité : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Qualité : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Code Postal	Code Postal
Ville	Ville
Téléphone domicile	Téléphone domicile
Téléphone Professionnel	Téléphone Professionnel
Téléphone Portable	Téléphone Portable
Situation Familiale	Situation Familiale
Email doit être lisible	Email doit être lisible
Nom adresse de l'employeur	Nom adresse de l'employeur
Numéro de S.S.	Numéro de S.S.
Numéro de C.A.F.	Numéro de C.A.F.

URGENCE :

Numéro de téléphone pour joindre une personne responsable de l'enfant

Nom et Prénom	Qualité (père, mère, tuteur)	Personne ayant l'enfant en garde	Numéro de Téléphone

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME ASSUREUR :

.....

FICHE SANITAIRE

Médecin traitant

Nom : Prénom :

Commune : N° de Téléphone :

- Protocole d'accueil individualisé (P.A.I.) (Document à retirer auprès de la directrice d'école)
- Maladies chroniques : asthme, convulsions, diabète, autre (précisez).....
- Réactions allergiques : médicaments, aliments, autre (précisez).....
- L'enfant suit un régime alimentaire (sur certificat médical) Précisez.....

Recommandations et autres difficultés de santé (accident, crise convulsive, opération, rééducation ...) :

.....
.....

Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour le paiement.

le forfait 4 jours hebdomadaire occasionnel

le forfait 3 jours hebdomadaire

cocher les jours de repas Lundi Mardi Jeudi Vendredi

et autorise les surveillants à prendre, en cas d'accident, toute mesure d'urgence prescrite par un médecin y compris, éventuellement l'hospitalisation. Les frais nécessités par le traitement de l'enfant sont à la charge de la famille : les pièces justificatives seront adressées à la famille pour un éventuel remboursement. Les démarches administratives incombent à la famille.

Je soussigné (e)responsable légal de l'enfant, certifie l'exactitude des informations fournies et atteste avoir pris connaissance et approuvé le règlement du service public de restauration scolaire d'EZY-SUR-EURE, qui m'a été remis lors de l'inscription.

Ezy-sur-Eure, le

(Signature du responsable précédée de la mention lu et approuvé)

UTILISATION DES DONNÉES PRIVÉES

La commune d'EZY-SUR-EURE s'engage à ce que la collecte et le traitement de vos données personnelles, effectués à partir de ce formulaire soient conformes à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) en vigueur depuis le 25 mai 2018. Chaque personne dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations collectées. Ce droit peut être exercé auprès du service restauration scolaire.