

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE SEMUSSAC

Année 2026-2027

Élève

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

- ☐ mangera tous les jours
☐ mangera certains jours (préciser en cochant)
 ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
☐ ne mangera pas à la cantine

Responsables légaux

N° allocataire CAF / MSA : (attestation obligatoire)

Mère :

Nom et Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____
Commune : _____
Situation familiale : _____
Téléphone portable : _____
Téléphone fixe : _____
Téléphone travail : _____
Courriel : _____

Père :

Nom et Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____
Commune : _____
Situation familiale : _____
Téléphone portable : _____
Téléphone fixe : _____
Téléphone travail : _____
Courriel : _____

Responsables légaux de l'enfant ci-dessus mentionné, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons la collectivité le cas échéant, à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant et certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine et en acceptons les conditions.

Les informations recueillies sur cette fiche d'inscription sont enregistrées dans un fichier informatisé pour permettre de vous contacter dans le cadre du traitement de votre demande. Conformément à la loi « Informatique et libertés » et au Règlement Général à la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant.

Je soussigné(e)

Autorise la commune de SEMUSSAC à traiter les données à caractère personnel recueillies ci-dessus, conformément à la politique de protection des données consultable en mairie.

Date et signature des parents précédée de la mention « Lu et approuvé » :