

Fiche d'inscription restaurant scolaire 2024 / 2025

COËX

Date de dépôt :

L'ENFANT

NOM : Prénom : Sexe : M / F

Né(e) : Classe :

NOM : Prénom : Sexe : M / F

Né(e) : Classe :

NOM : Prénom : Sexe : M / F

Né(e) : Classe :

ÉCOLE :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX *(Indiquez le nom des enfants concernés)*

Allergies alimentaires :

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : oui non Date de validité :

Autre :

Nom du médecin traitant : **Ville :**

RESPONSABLES LEGAUX

Situation familiale : Marié(é) / Pacsé(e) / Vie maritale Divorcé(e) / Séparé(e) Garde alternée

Représentant n°1

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Profession :

Employeur :

Domicile :

Portable :

Professionnel :

mail :

Représentant n°2

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Profession :

Employeur :

domicile :

portable :

professionnel :

mail :

RÉGIME / N° D'ALLOCATAIRE *(Merci de préciser le numéro)*

CAF

MSA

INSCRIPTION AU SERVICE

- Formule 1** : 1 jour fixe par semaine :
- Formule 2** : 2 jours fixes par semaine :
- Formule 3** : 3 jours fixes par semaine :
- Formule 4** : 4 jours fixes par semaine :
- Planning** (le donner chaque mois **avant le 25** pour le mois suivant) **Occasionnel**

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise la direction du restaurant scolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Autorise / *N'Autorise Pas* que mon enfant soit filmé et photographié dans le cadre des activités du restaurant scolaire de la commune de Coëx et que leur image soit utilisée dans les supports d'information et de communication ainsi que des réseaux sociaux de la commune de Coëx

Déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et s'engage à le respecter.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la communauté de communes et la commune de Coëx responsables du service restauration pour l'inscription, le suivi et la facturation du service.

Elles sont conservées jusqu'aux 18 ans de l'enfant et sont destinées à un usage interne aux personnes habilitées de la communauté de communes et la commune de Coëx responsables du service restauration.

à, le

Signatures des parents

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

RIB : pour les règlements en prélèvement automatique

PAI : si avis médical (Projet d'Accueil Individualisé)

Copie du jugement en cas de séparation