



# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

## Autorité Parentale

Parent 1	Parent 2
Nom-Prénom.....	Nom-Prénom.....
Adresse..... .....	Adresse..... .....
Tél : ..... Portable : ..... Mail : .....	Tél : ..... Portable : ..... Mail : .....
Nom de l'employeur : ..... Tél : .....	Nom de l'employeur : ..... Tél : .....
N° Allocataire CAF ou MSA : .....	N° Allocataire CAF ou MSA : .....
En cas de Garde alternée indiquer le parent qui doit être le destinataire de la facture	
Destinataire de la Facture <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Destinataire de la Facture <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

## ENFANTS A INSCRIRE AU SERVICE DE RESTAURANT SCOLAIRE

	Nom	Prénom	Date de naissance	Classe fréquentée en 2023/2024	Allergie/PAI
1 <sup>er</sup> enfant					
2 <sup>ème</sup> enfant					
3 <sup>ème</sup> enfant					
4 <sup>ème</sup> enfant					

## PLANNING

	Régulier (cocher au moins un jour de la semaine)				Occasionnel
1 <sup>er</sup> enfant	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	
2 <sup>ème</sup> enfant	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	
3 <sup>ème</sup> enfant	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	
4 <sup>ème</sup> enfant	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	

Observations inscriptions (rentrée différée, planning,...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MODE DE REGLEMENT :

- Prélèvement (fournir un RIB seulement en cas 1<sup>ère</sup> inscription ou changement de coordonnées bancaires)
- Chèque à adresser au Service de Gestion Comptable Nord Vendée (coordonnées sur les factures)

## PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom Prénom : .....

Téléphone : .....

## ASSURANCES

Assurance Responsabilité Civile - Nom de la compagnie : .....

Assurance Extrascolaire - Nom de la compagnie : .....

Joindre les attestations sauf si vous souscrivez à celle de l'école Saint Christophe

## DROIT A L'IMAGE

Nous soussignés, Mme/M.....

autorisons

n'autorisons pas

la Commune de Chauché à photographier mon enfant/mes enfants dans le cadre de la restauration scolaire et à utiliser les photographies sur le site internet, bulletin municipal, lors de la cérémonie des vœux (La Commune s'interdit de procéder à une exploitation des photos susceptibles de porter atteinte à la vie privée, à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité des enfants).

## ACCEPTATION REGLEMENT INTERIEUR

Nous soussignés, Mme/M.....représentants légaux, nous engageons à lire le règlement intérieur, le respecter et le faire respecter à nos enfants, (règlement intérieur transmis avec le dossier d'inscription).

Nous autorisons par la présente, les responsables du restaurant scolaire à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'urgence.

A....., le .....

Signature du/des responsables légaux

### **Informations RGPD :**

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la mairie de Chauché pour la gestion du Restaurant Scolaire (inscription, facturation). Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Informations : [restoscolaire@chauche.fr](mailto:restoscolaire@chauche.fr); [mairie@chauche.fr](mailto:mairie@chauche.fr)