## Cantine Municipale – Accueil Périscolaire



**Nom Employeur** 

Adresse

## Année 2020 / 2021 02 96 67 38 90

Classe	<b></b>	Sexe M	O	F O		
PARENTS DE L'ENFANT						
	Mère / Responsabl	e de l'enfant	О	Père / Responsable de l'enfant	О	
Nom et Prénom	1					
Adresse du domic	ile					
Tel Domicile / Portable						
Courriel						
Situation Familia	ıle					
Personne à joindre en cas d'urgence (Nom + Téléphone)						
Famille: Parentale O Monoparentale O Recomposée O Accueil O						
NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS						
	Mère			Père		

<b>INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE 2020/2021</b>						
Régime alimentaire OUI O NON O						
Allergies						
Sans le Projet d'Accueil Individualisé (PAI), aucune allergie ne pourra être prise en compte.						
Nous ne sommes pas en mesure d'administrer de médicaments aux enfants même en présence d'une ordonnance en dehors du PAI						
La fréquentation de la cantine se fait sur les 4 jours d'école.						
INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2020/2021						
7H30/8H35 Lundi O Mardi O Jeudi O Vendredi O						
16H30 / 19H00Lundi O Mardi O Jeudi O Vendredi O						
Nom du médecin traitant						
Je certifie que mon enfant est à jour de ces vaccinations. A l'inscription, je m'engage à transmettre sous enveloppe, copie des certificats de vaccins.						
Je dégage de toute responsabilité, le personnel encadrant en cas de dégradations, pertes ou vols d'objets personnels (vêtements, bijoux, jeux).						
Je reconnais avoir pris connaissance et accepte le règlement de la cantine ainsi que de l'accueil périscolaire.						
Conformément aux obligations du RGPD, les données que vous nous communiquez ne seront utilisées qua dans le cadre du service de cantine scolaire et de l'accueil périscolaire. Les données ne seront pas utilisées à des fins sortants du cadre définis ci-dessus.						
O Je reconnais avoir pris connaissance des informations.						
O J'accepte que les informations soient utilisées dans le cadre défini ci-dessus.						
FAIT A LE						

Téléphone travail

## **SIGNATURE:**