



FICHE DE RESERVATION FAMILLE AU RESTAURANT SCOLAIRE

Année Scolaire 2021-2022

COORDONNEES DES PARENTS (personnes prenant en charge la facturation)

Nom :	Adresse :
Prénom :	Ville : Code Postal :
Situation familiale :	Téléphone mobile :
<input type="checkbox"/> Célibataire	Téléphone fixe :
<input type="checkbox"/> Concubinage	Téléphone professionnel :
<input type="checkbox"/> Marié ou pacsé	E.mail :
<input type="checkbox"/> Séparé, divorcé ou veuf	
Nom :	Adresse :
Prénom :	Ville : Code Postal :
Situation familiale :	Téléphone mobile :

RAPPEL DES TARIFS APPLIQUES

Au 1^{er} septembre 2017 (délibération n° 17/11 - conseil municipal du 9 février 2017)

- Enfant : 3.00 €
- Repas Occasionnel enfant : 3.50 €
- Adulte (enseignant communal) : 5.50 €
- Intervenant Extérieur : 10.00 €

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Type d'inscription

Dans le tableau ci-dessous, veuillez **indiquer pour chacun de vos enfants le type d'inscription choisi** pour ses repas au restaurant scolaire.

- Occasionnelle (prévenir le service scolaire 3 jours avant la date du repas)
- Mensuelle (joindre pour chaque enfant la « *Fiche de réservation mensuelle pour les repas en restauration scolaire* »)
- Annuelle (remplir le tableau 2)

Nom	Prénom	École et classe	Occasionnelle	Mensuelle	Annuelle

Pour chacun de vos enfants, veuillez cocher les jours de la semaine où ils déjeuneront à la cantine. Les jours que vous cochez seront valables pour toute l'année, mais modifiables le mardi précédant la semaine de réservation.

Prénom	Lun	Mar	Jeu	Ven

Régimes particuliers (seuls les régimes sans viande et la PAI font l'objet d'un plat de substitution) :

- Sans viande
- Allergie nécessitant un PAI*

* PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : afin de permettre l'accueil des enfants souffrant d'allergies alimentaires, il est nécessaire d'établir un PAI en lien avec l'école, un médecin scolaire ou traitant et la restauration scolaire.

Repas le premier jour

Vos enfants déjeuneront ils le jour de la rentrée des classes ?

- Oui
- Non

LA PAUSE MERIDIENNE

En cas d'absence des parents, personne à prévenir en priorité en cas d'accident :

NOM - PRENOM : **Tel :**
.....

Lien de parenté :

Adresse..... **Ville**..... **Code Postal**.....

NOM - PRENOM : **Tel :**
.....

Lien de parenté :

Adresse..... **Ville**..... **Code Postal**.....

DOCUMENTS A JOINDRE

- La fiche d'inscription complétée
- La fiche de liaison sanitaire et copie des vaccinations
- L'assurance scolaire
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (EDF, EAU, TEL)

Date

Signatures (Règlement Intérieur lu et approuvé) :

Informations et recueil du consentement pour l'utilisation des données personnelles en conformité avec le Règlement Européen à la Protection des Données (RGPD)

Je suis informé(e) que les données collectées ont été recueillies à des fins d'inscription par la ville de Salbris. Ces données seront également transmises aux Directeurs des écoles. Elles sont conservées pendant 1 an.

Conformément au RGPD, je peux exercer un droit d'opposition, de rectification et d'effacement des données me concernant en contactant la ville de Salbris.

En cas de violation du RGPD, j'ai le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Date :

Nom :

Prénom :

Signature :