

ÉTAT CIVIL	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
Noms			
Prénoms			
Date de naissance			
Ecole (s) - septembre 2019			
Classe (s) - septembre 2019			
*P.A.I (Allergie alimentaire,..)			
**Autre particularité et/ou régime à préciser :			

*Joindre obligatoire un certificat médical, et mettre en place rapidement le PAI, sous réserve d'acceptation

**sous réserve d'acceptation



FORMULES

Cocher la ou les formules choisies et le(s) jour(s) souhaité(s)

Date de début de fréquentation	À partir du...../...../.....	À partir du...../...../.....	À partir du...../...../.....
FORMULE FORFAIT Selon nombre de jour(s) de prise de repas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 jour / 2 jours / 3 jours / 4 jours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 jour / 2 jours / 3 jours / 4 jours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 jour / 2 jours / 3 jours / 4 jours
Jour(s) de prise de repas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M J V	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M J V	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M J V
Période d'adaptation (TPS, PS, MS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMULE OCCASIONNELLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTACTS UTILES

Autres personnes joignables entre 11h30 et 13h30

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone

Je soussigné(e) :

Responsable de(s) l'enfant(s) :

- ⇒ Certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire d'inscription,
- ⇒ Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le service restauration,
- ⇒ Autorise N'autorise pas la Communauté de communes ARC à utiliser les images prises au cours de la pause méridienne, sur lesquelles je pourrais apparaître, sur tous ses supports de communication (photos, vidéos, site internet, articles de presse, reportages, ...)
- ⇒ Atteste avoir pris connaissance, accepter et me conformer au règlement intérieur de la restauration scolaire 2019/2020.
- ⇒ Atteste avoir pris connaissance de l'Article 10 du règlement intérieur de la restauration scolaire sur la Réglementation Générale de la Protection des Données (RGPD).

Fait à : Le :

Signature obligatoire: