



RESTAURATION SCOLAIRE Année scolaire

Imprimé à remettre au Service Jeunesse et Sports de la Mairie de Sedan

Restauration Scolaire : Fournir une attestation de la CAF portant mention du Quotient Familial
Apporter le carnet de santé avec les vaccinations à jour
Le tableau de fréquentation doit être fourni lors de l'inscription

Renseignements concernant l'enfant :

NOM :
PRENOM :
Date et lieu de Naissance :
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :
CLASSE :

QUOTIENT FAMILIAL CAF :	PRIX DU REPAS
PARTICIPATION DU CCAS DE SEDAN <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Régime alimentaire	
<input type="checkbox"/> standard <input type="checkbox"/> sans porc	Observations diverses

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

REPRESENTANT LEGAL <i>(en cas de séparation ou de divorce, parent qui a la garde permanente de l'enfant)</i>	REPRESENTANT LEGAL
<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE (*)	<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE (*)
Nom de famille :	Nom de famille :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél (fixe et/ou mobile) :	Tél (fixe et/ou mobile) :
Adresse mail :	Adresse mail :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Adresse :	Adresse :
Tél. :	Tél. :
Allocations familiales versées par : <input type="checkbox"/> la CAF <input type="checkbox"/> la MSA <input type="checkbox"/> Autres (EDF, SNCF...) (*)	
N° d'allocataire :	N° Sécurité Sociale :
Mutuelle (nom et numéro) :	
Assurance Responsabilité Civile (nom, adresse et numéro) :	

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

PERE

MERE

(*)

Autres personnes :

1) Nom, prénom :

Tél. : Portable :

2) Nom, prénom :

Tél. : Portable :

PERSONNES AUTORISEES A REPREDRE LES ENFANTS

PERE

MERE

(*)

Autres personnes :

1) Nom, prénom, qualité :

2) Nom, prénom, qualité :

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL DES ENFANTS

Je soussigné(e)

autorise n'autorise pas mon (mes) enfant(s) à repartir seul (*)

autorise n'autorise pas mon (mes) enfant(s) à participer à toutes les activités, les sorties et les activités exceptionnelles (quel que soit le moyen de transport)

autorise n'autorise pas la Mairie de Sedan à utiliser la photo de mon (mes) enfant(s) dans ses publications (journaux, brochures d'information, site internet)

INFORMATIONS ET RESPECT DU FONCTIONNEMENT EN CAS DE FREQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE

Nous vous informons que nous n'avons pas le droit d'accueillir des enfants malades ou qui, pour une raison ou une autre, ne pourraient suivre les activités prévues par l'équipe d'encadrement.

En cas de non-paiement dans les délais prévus, l'enfant pourra être exclu temporairement du restaurant scolaire jusqu'à régularisation de la situation. A défaut de régularisation, l'enfant pourra être exclu définitivement du service de la restauration scolaire.

Ayant pris connaissance de l'organisation, du fonctionnement du service de Restauration Scolaire, ainsi que du règlement intérieur, je les approuve et m'engage à les respecter. Je certifie que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts.

Sedan, le
Signature

(*) Cochez la case correspondante

Mairie de Sedan, Service Jeunesse et Sports. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au service de restauration scolaire. Les destinataires de ces données sont les services administratifs et scolaires. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'Unité des Affaires Scolaires, Service Jeunesse et Sports, Mairie de Sedan, BP 20371, 08208 SEDAN Cedex. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

à au traitement des données vous concernant.