



CANTINE SCOLAIRE

Fiche d'inscription annuelle
ANNEE SCOLAIRE 2023-2024
Site de Monts Sur Guesnes

Merci de ne compléter qu'une seule fiche par famille.

Je soussigné(e) :

MERE – Nom – Prénom : Téléphone : Portable :

Adresse :

Employeur : Tél. :

PERE – Nom – Prénom : Téléphone : Portable :

Adresse :

Employeur : Tél. :

Les numéros de téléphone transmis restent internes à la Cantine. Il est important de les indiquer pour des raisons de sécurité.

En cas de séparation ou de divorce, préciser à qui nous devons adresser les factures : père ou mère.

NOM, PRENOM du ou des enfant(s)	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	QF CAF/MSA Justificatif obligatoire

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et je m'engage à prévenir le secrétariat du SIVOS à la Mairie de Monts-sur-Guesnes en cas de modification de ces informations.

En cas d'incident, nous autorisons la Cantine Scolaire à présenter notre enfant à un médecin pour tous les soins médicaux et chirurgicaux à donner en urgence.

Nom du médecin traitant : Tél. :

Hôpital ou Clinique :

Recommandations particulières concernant la santé de l'enfant :

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfant(s), en cas de besoin ou d'urgence, au restaurant scolaire.
Dans l'ordre de préférence :

<u>NOM</u>	<u>Prénom</u>	<u>Qualité</u>	<u>Téléphone</u>
.....
.....

ALLERGIES ALIMENTAIRES OUI NON

Pour les enfants atteints d'allergies alimentaires, un projet d'accueil individualisé doit être mis en place après étude du dossier médical par le Médecin Scolaire.

(Tout projet d'accueil individualisé, même s'il ne concerne pas les allergies alimentaires doit être communiqué à la cantine pour adopter la conduite préconisée par le Médecin Scolaire en cas de problème lié au cas particulier de l'enfant.)

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à la prise en compte de votre demande par le SIVOS.
Seules les données essentielles au traitement de votre demande sont collectées.
Les données collectées via ce formulaire font l'objet de traitements informatisés destinés à traiter votre demande.
Les destinataires des données sont : le **SIVOS**. Les données sont conservées pendant cinq ans à l'issue du traitement de votre demande.
Conformément au RGPD et à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits sur vos données personnelles (accès, rectification, effacement...). Pour cela, vous pouvez adresser une demande (avec copie de votre pièce d'identité).
Par e-mail: sivu-pel@orange.fr
Par courrier : 12 place de Frézeau de la Frézellière 86420 Monts sur Guesnes

