

RESTAURATION SCOLAIRE

ANNEE 2023/2024

PS
 MS
 GS
 CP
 CE1
 CE2
 CM1
 CM2

L'ENFANT

Nom :

Date de naissance :

Sexe : F M

Prénom :

Lieu de naissance :

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)

Situation Familiale : (cochez la case correspondante)

Marié
 Pacsé
 Vie Maritale
 Divorcé
 Séparé(e)
 Célibataire

PERE => date de naissance :		MERE => date de naissance :	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Code Postal :	Ville :	Code Postal :	Ville :
Profession :		Profession :	
N° CAF (obligatoire) :		N° CAF (obligatoire) :	
Tél Fixe :		Tél Fixe :	
Tél Portable :		Tél Portable :	
E-mail :		E-mail :	
Tél Travail :		Tél Travail :	

En cas de séparation, la facture doit être envoyée :

 Père Mère

Justificatif à fournir (des 2 parents) : Attestation employeur, inscription pôle emploi, extrait KBIS...
 (En cas de séparation, que pour le tuteur ou la tutrice suffira)

Remarque importante : les renseignements ci-dessus et particulièrement les coordonnées téléphoniques doivent être toujours à jour. **Toute modification devra être portée à la connaissance du service cantine périscolaire (Mairie) immédiatement.** Dans le cas contraire la commune décline toute responsabilité en cas d'impossibilité de contacter les parents ou toute autre personne désignée.

PLANNING PREVISIONNEL RESTAURATION SCOLAIRE

Jour(s) de présence :

 Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Allergie(s) ou pratique(s) alimentaires à signaler :
 (Si allergie importante, joindre certificat médical obligatoirement)

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage par la présente à respecter ledit règlement.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Nom et n° de téléphone d'une personne pouvant être contactée en cas d'absence des parents :

.....
.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), autorise le responsable, en cas d'accident grave survenant à mon enfant, à prendre toutes les mesures d'urgence qu'il estimera nécessaire.

Attestation des parents non domiciliés à Callian

Je soussigné(e), certifie par la présente qu'en cas d'exclusion temporaire de mon enfant de la restauration scolaire de Callian, m'engage à venir le récupérer pour l'heure du repas.

A

Le

Signatures des parents ou du tuteur légal

Vos données personnelles et celles de votre enfant sont destinées à la mairie de Callian. Elles sont traitées sur la base de nos missions d'intérêt public afin d'inscrire votre enfant sur la liste de demande d'inscription à la restauration scolaire. Vos données sont conservées pour une durée de 3 ans après que l'enfant ait quitté l'établissement ou que son inscription ait été refusée.

Vous avez le droit de demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données, la limitation du traitement, de vous opposer au traitement ou de demander la portabilité des données à caractère personnel vous concernant.

Pour exercer vos droits ou pour toutes informations complémentaires relatives aux traitements de vos données à caractère personnel, contactez le Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse électronique suivante: rgdp@callian.fr ou à l'adresse postale suivante: A l'attention du DPO, Mairie de Callian, Place de la Mairie- 83440 CALLIAN

Si vous estimez que vos droits n'ont pas été respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.