



FICHE D'INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE DE LA COMMUNE DE LIMEUIL

NOM : PRÉNOM :

Adresse de résidence :

Né(e) le : à :

Adresse des parents ou du responsable légal :

	Représentant 1	Représentant 2
NOM		
Prénom		
Adresse de résidence		
Téléphone		
E-mail		
N° CAF ou MSA		

Veillez préciser les coordonnées de la personne destinataire de la facture :

NOM : PRÉNOM :

Adresse de résidence :



EN CAS D'ACCIDENT :

En cas d'urgence, j'autorise le personnel pédagogique et ou le personnel de la cantine à prendre les mesures nécessaires. (Appel du médecin et éventuellement transport à l'hôpital).

Nom du médecin traitant :

Adresse du médecin traitant :

Téléphone du médecin traitant :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM :

PRÉNOM :

QUALITÉ :

TELEPHONE :

Règlement :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du regroupement scolaire ALLES/LIMEUIL/PAUNAT/SAINT CHAMASSY et j'en accepte les conditions.

Signature des parents ou représentant légal suivi de la date et la mention lu et approuvé

NOTES :

- Les feuilles d'inscription et de présence à la cantine, même pour un enfant qui ne mangera que très occasionnellement, sont obligatoirement complétées et transmises à la mairie de LIMEUIL
- Le conseil municipal révisé chaque année le tarif de la cantine
- Toute allergie et/ou régime doit être signalé à l'école et au responsable de la cantine avec un certificat médical. Le directeur de l'école contacte ensuite la médecine scolaire qui est chargée d'établir si oui ou non un Protocole d'Accueil Individualisé peut être mis en place.

Les menus adaptés avec des aliments de substitution ne sont proposés qu'aux enfants qui bénéficient d'un PAI.

Pour des raisons juridiques, l'enfant ne pourra être admis à la cantine tant que le protocole personnalisé n'aura pas été établi par le médecin scolaire.

Fait à Le

Signature du responsable légal de l'enfant :



La commune de Limeuil recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les inscriptions à l'école.

Ces données sont à destination du Maire, des services concernés de la commune, du Trésor public et de la Direction de l'école

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25/05/2018 et à la Loi Informatique et Libertés modifiée par la loi du 23 juin 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, à la limite des traitements, à la suppression des données vous concernant.

Vous pouvez exercer vos droits sur vos propres données et celles des enfants mineurs dont vous êtes responsable, en remplissant le formulaire dédié en contactant le délégué à la protection des données, aux coordonnées ci-dessous, en précisant, lors de votre demande, le nom de la structure auprès de laquelle vous exercez vos droits :

ATD 24, 2 place Hoche, 24000 PERIGUEUX ou dpd.mutualise@atd24.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Pour en savoir plus un document d'information complet sur la protection des données personnelles est à votre disposition au secrétariat

J'accepte que mes données personnelles soient collectées pour le traitement mentionné ci-dessus :

Nom et Prénom :

Fait le :

Signature :

