

FICHE D INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE (Annexe 2)

PREMIER ENFANT			
Nom de l'enfant		Inscription à l'année <input type="checkbox"/>	Habitude alimentaire : <input type="checkbox"/>
Prénom		à compter du :	<input type="checkbox"/> Sans viande
Date de naissance		Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sans viande + Poisson
Sexe		Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autres (préciser):
Ecole primaire	<input type="checkbox"/> Classe :	Inscription Occasionnelle <input type="checkbox"/>	Allergie : Oui* <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Ecole maternelle	<input type="checkbox"/> Nom de l'enseignant	Inscription par mail cantinescolaire@mairie-die.fr au moins 48h à l'avance * Si oui, veuillez joindre le Plan d'Accueil Individualisé
Pour les gardes alternées préciser semaine pair ou impaire du père et de la mère			

DEUXIEME ENFANT			
Nom de l'enfant		Inscription à l'année <input type="checkbox"/>	Habitude alimentaire : <input type="checkbox"/>
Prénom		à compter du :	<input type="checkbox"/> Sans viande
Date de naissance		Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sans viande + Poisson
Sexe		Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autres (préciser):
Ecole primaire	<input type="checkbox"/> Classe :	Inscription Occasionnelle <input type="checkbox"/>	Allergie : Oui* <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Ecole maternelle	<input type="checkbox"/> Nom de l'enseignant	Inscription par mail cantinescolaire@mairie-die.fr au moins 48h à l'avance * Si oui, veuillez joindre le Plan d'Accueil Individualisé
Pour les gardes alternées préciser semaine pair ou impaire du père et de la mère			

TROISIEME ENFANT			
Nom de l'enfant		Inscription à l'année <input type="checkbox"/>	Habitude alimentaire : <input type="checkbox"/>
Prénom		à compter du :	<input type="checkbox"/> Sans viande
Date de naissance		Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sans viande + Poisson
Sexe		Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autres (préciser):
Ecole primaire	<input type="checkbox"/> Classe :	Inscription Occasionnelle <input type="checkbox"/>	Allergie : Oui* <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Ecole maternelle	<input type="checkbox"/> Nom de l'enseignant	Inscription par mail cantinescolaire@mairie-die.fr au moins 48h à l'avance * Si oui, veuillez joindre le Plan d'Accueil Individualisé
Pour les gardes alternées préciser semaine pair ou impaire du père et de la mère			

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Le Maire de Die pour le **service périscolaire**. Elles sont conservées pendant 10 ans et destinées au **le service périscolaire**.

Conformément à la loi «RGPD», vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : administration@mairie-die.fr

Fait à Die, le Signature :