

FICHE D'INSCRIPTION

à la restauration scolaire

(une fiche par enfant)

Année scolaire

2020 - 2021



⚠ Fiche d'inscription à retourner pour **le 03 juillet 2020** au Service restauration scolaire ;
à défaut, le tarif sera de 4 € le repas et ce jusqu'à réception de la fiche.

Documents à fournir OBLIGATOIREMENT pour l'inscription d'un élève à la restauration scolaire :

- la présente fiche dûment et lisiblement complétée et signée,
- l'attestation de Quotient Familial du mois de **mai 2020** (si le QF est inférieur à **580 €**) et en cours d'année, celle du mois de **novembre 2020** si changement de situation.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Sexe : Féminin Masculin

A la rentrée 2020-2021

Ecole : _____ Classe : _____

CHOISIR LA FORMULE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

1- **Fréquentation régulière** : Lundis Mardis Jeudis Vendredis
Mercredis **si scolarisés en journées entières**

A partir de la rentrée **OU** A partir du _____

2- **Fréquentation occasionnelle** : (pensez à réserver vos repas)

3- **Panier repas** (en cas de spécificités ou d'allergies alimentaires) :
Lundis Mardis Jeudis Vendredis
Mercredis **si scolarisés en journées entières**

A partir de la rentrée **OU** A partir du _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET ALLERGIES

L'enfant suit-il un traitement médical particulier et / ou présente-t-il une allergie alimentaire ? Oui Non

Si oui, vous devez **impérativement** contacter le médecin scolaire **avant la rentrée** afin d'établir un PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE pour que votre enfant soit accueilli.

⚠ Tant que le PAI ne sera pas transmis au Service restauration scolaire, l'enfant ne pourra être accueilli qu'en panier repas fourni par les parents.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE COUVRANT L'ENFANT PENDANT LA PAUSE MERIDIENNE

Nom de l'assurance : _____ Numéro de contrat : _____

LES REPRESENTANTS LEGAUX

Qualité : Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Autorité parentale : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Qualité : Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Autorité parentale : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Adresse _____	Adresse _____
CP _____ Ville _____	CP _____ Ville _____
Tél. domicile _____	Tél. domicile _____
Tél. portable _____	Tél. portable _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT pendant la pause méridienne

Père Mère Si autre (précisez ci-dessous)

Nom, prénom : _____ Téléphone : _____

Lien avec l'enfant : _____

FACTURATION ET PAIEMENT DES REPAS

Je choisis le prélèvement automatique mensuel

Joindre un RIB pour la mise en place du prélèvement

Je choisis un autre mode de paiement

J'accepte de ne pas recevoir de facture papier :

OUI - Adresse mail obligatoire : _____ @ _____

Je serai informé(e) chaque mois du montant de la facturation par mail et pourrai la consulter sur www.lecotentin.fr/ onglet Portail Famille

NON - Adresse postale : Père Mère Si autre (complétez ci-dessous)

ENGAGEMENT DU REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e) _____ représentant légal de l'enfant _____ :

- 1) l'autorise à participer et à se rendre aux activités de loisirs organisées lors de la pause méridienne,
- 2) l'autorise ne l'autorise pas à participer aux activités sportives organisées pendant la pause méridienne (pour les enfants du CP au CM2),
- 3) autorise n'autorise pas la Communauté d'Agglomération du Cotentin à utiliser les images prises au cours de la pause méridienne, sur lesquelles cet enfant pourrait apparaître, sur tous ses supports de communication interne ou externe (photos, vidéos, internet, articles de presse, reportages...),
- 4) autorise la Communauté d'Agglomération du Cotentin à le confier en cas d'urgence avérée aux services de secours, pour qu'il soit conduit à l'hôpital et pris en charge,
- 5) atteste avoir pris connaissance, accepter et me conformer au règlement intérieur et à la charte de bonne conduite de la restauration scolaire disponibles sur le site internet de la Communauté d'Agglomération du Cotentin.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal :



Les informations recueillies au travers de ce formulaire d'inscription sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'unité scolaire du pôle de proximité des Pieux dans le but de traiter, suivre et gérer les demandes d'inscriptions à la restauration scolaire de votre enfant. Le responsable de traitement est la Communauté d'Agglomération du Cotentin, représentée par son Président, Jean-Louis Valentin. La base légale du traitement est fondée sur l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie la Communauté d'Agglomération du Cotentin en vertu du RGPD et de la loi Informatique et Libertés modifiée. Vos données personnelles sont conservées pendant la durée de scolarisation de votre enfant dans une des écoles du pôle de proximité des Pieux, sauf en cas de durée de conservation plus longue justifiée par des exigences légales. Les données collectées sont uniquement destinées à un usage interne et ne seront en aucun cas cédées ou vendues à des tiers. Dans la limite de leurs besoins respectifs, sont destinataires de tout ou partie de vos données personnelles les services du Pôle de proximité des Pieux : Unité scolaire et comptabilité, direction du pôle ainsi que le trésor public du pôle de proximité des Pieux. Ces données font l'objet d'un traitement informatique et n'ont pas pour finalité une prise de décision automatisée. Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification en adressant un courrier par voie postale à la Communauté d'Agglomération du Cotentin - Délégué à la Protection des Données - 8, rue des Vindits - 50130 Cherbourg-en-Cotentin ou en envoyant un mail à dpg@cherbourg.fr