

FICHE D'INSCRIPTION

À la restauration scolaire

(Une fiche par enfant)

Année scolaire

2023 - 2024



⚠ Fiche d'inscription à retourner avant **le 4 août 2023** au Service restauration scolaire ;
à défaut, le tarif majoré sera appliqué 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,
- Le numéro d'allocataire du responsable légal destinataire de la facture (si le QF est inférieur à 712 € un tarif modulé est appliqué. A défaut, le tarif de référence sera appliqué)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Sexe : Féminin Masculin

A la rentrée 2023-2024

Ecole : _____ Classe : _____

CHOISIR LA FORMULE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

1- **Fréquentation régulière** : Lundis Mardis Jeudis Vendredis

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

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

3- **Panier repas** (dans le cadre d'un PAI, en cas d'allergies alimentaires non prises en charge par la cuisine centrale):
Lundis Mardis Jeudis Vendredis

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 (PAI) pour que votre enfant soit accueilli (cf. règlement intérieur de la restauration scolaire).

⚠ 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 selon le protocole en place.

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 _____

LE PARENTS ALLOCATAIRE

Nom _____
Prénom _____
Numéro Allocataire _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE 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

Je souhaite recevoir une facturation dématérialisée :

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 Autre (complétez ci-dessous)

ENGAGEMENT DU REPRESENTANT LEGAL

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

- 1) l'autorise à participer aux activités de loisirs organisées lors de la pause méridienne,
- 2) 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...),
- 3) en cas d'urgence avérée, autorise la Communauté d'Agglomération du Cotentin à confier mon enfant aux services de secours, pour qu'il soit conduit à l'hôpital et pris en charge,
- 4) atteste avoir pris connaissance, accepter et me conformer au règlement intérieur en vigueur 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 à 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, David MARGUERITE. 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. 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 - Boulevard Félix Amiot - 50102 Cherbourg-en-Cotentin ou envoyer un mail à dpd@cherbourg.fr