

**RESTAURATION SCOLAIRE 2026/2027**

**FICHE D'INSCRIPTION**

NOM .....	PRENOM .....
DATE DE NAISSANCE .....	CLASSE .....

NOM .....	PRENOM .....
DATE DE NAISSANCE .....	CLASSE .....

NOM .....	PRENOM .....
DATE DE NAISSANCE .....	CLASSE .....

ADRESSE .....
---------------

Responsables de l'enfant	
PARENT 1 <input type="checkbox"/>	PARENT 2 <input type="checkbox"/>
NOM .....	NOM .....
Prénom .....	Prénom .....
☎ dom .....	☎ dom .....
☎ portable .....	☎ portable.....
☎ prof .....	☎ prof .....
<b><u>Mon (mes) enfant(s) rentre(nt) accompagné(s) par:</u></b>	
Nom/Prénom/Qualité/Tél:.....	
Nom/Prénom/Qualité/Tél:.....	
Nom/Prénom/Qualité/Tél:.....	

Inscriptions	
Mon (mes) enfant(s) déjeune(nt) :	
<input type="checkbox"/> régulièrement <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	
<input type="checkbox"/> occasionnellement (prévenir 48h avant l'agent de la cantine)	
Mon (mes) enfant(s) déjeunera(ront) le jour de la rentrée scolaire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Tarif enfant : 4.20€ (sous réserve de modification par le conseil municipal)	

Attention particulière à signaler	
Allergies alimentaires et intolérances ( <a href="#">joindre un certificat médical</a> ) .....	
.....	

Cochez les cases correspondantes

La municipalité décline toute responsabilité concernant toute information non déclarée ou inexacte.

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

1. exacts les renseignements mentionnés sur cette fiche ;
2. autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, transport) rendues nécessaires par l'état de l'enfant
3. avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire et m'engage à le respecter.

Fait à .....

Signature du ou des représentants légaux,

Le .....



**Pour être définitive, toute fiche d'inscription devra être validée par la municipalité.**  
**En cas de refus, nous prendrons contact avec vous dans les plus brefs délais.**

Inscription validée (2026/2027)

Inscription non validée (2026/2027)

A Crotelles, le .....

**Pour Monsieur le Maire**  
**Angèle BERTAULT**

*La commune de Crotelles est amenée à collecter des informations vous concernant dans le but de traiter vos demandes et, en tant qu'autorité publique locale, de remplir ses missions d'intérêt public. Les données vous concernant sont destinées uniquement à la commune ou aux tiers autorisés et ne sont conservés que pendant la durée nécessaire à leur traitement.*

*La commune vous rappelle que vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de limitation et de suppression si votre demande est légitime.*

*Cette demande peut être faite soit par retour de ce courriel, soit en contactant l'Agence RGPD à l'adresse suivante : [dpo-valdeloire@agencergpd.eu](mailto:dpo-valdeloire@agencergpd.eu). Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, une réclamation peut être adressée auprès de l'autorité de contrôle Française (CNIL) : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) ou par téléphone : 01.53.73.22.22 ou par courrier à l'adresse postale suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07*