



FICHE D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE 2018 – 2019

Merci de retourner ce formulaire dûment complété

Avec le règlement intérieur signé et l'autorisation de prélèvement bancaire (si paiement par prélèvement choisi)

ENFANT(S) INSCRIT(S)		Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
	Nom			
	Prénom			
	Date de naissance			
	Classe			
	Régulier (Cochez les jours présents)	A compter du __/__/2018 ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi	A compter du __/__/2018 ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi	A compter du __/__/2018 ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
	Occasionnel (pas de planning fixe)	A compter du __/__/2018	A compter du __/__/2018	A compter du __/__/2018
	Allergies			

FAMILLE		Responsable Légal	Autre responsable légal
	Nom / Prénom		
	Lien de parenté		
	Adresse		
	CP et Ville		
	Téléphone	☎ ①	☎ ①
	e-mail		
	N° Téléphone Travail		

TÉL EN CAS D'URGENCE	Le Restaurant scolaire souhaite vous informer en cas de maladies de votre enfant, merci de nous indiquer le 1 ^{er} numéro à joindre :
----------------------	--

MODE DE PAIEMENT	☐ Prélèvement mensuel (le 15 de chaque mois à partir du 15 octobre) <i style="color: red;">Joindre l'imprimé d'autorisation de prélèvement accompagné d'un RIB/IBAN</i> ☐ Chèque ou espèces (à réception de la note mensuelle et à régler avant le 15 de chaque mois)
------------------	---

Toute inscription au restaurant scolaire est obligatoire pour tous les enfants qui fréquentent régulièrement ou occasionnellement la cantine. Aucun enfant ne sera admis à la cantine sans inscription préalable.

Mr et Mme s'engage(ent) à régler toutes les factures dès réception ; à défaut de paiement, le restaurant scolaire « La Bonne Fourchette » se réserve le droit d'exclure vos enfants du restaurant scolaire.

Mode de facturation :

Nous envisageons la mise en place de la facturation par E-mail, veuillez cocher l'une des cases suivantes si cette solution se met en place.

☐ J'accepte de recevoir mes factures par E-mail.

☐ Je refuse de recevoir mes factures par E-mail.

Autorisation d'utilisation d'image :

En application de l'article 9 du Code Civil, des articles 226-1 et 226-8 du Code Pénal et dans le respect de la Loi « relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés » du 6 janvier 1978, Mr et Mme ☐ autorisons ou ☐ n'autorisons pas de photographier, de reproduire et diffuser les photos de votre ou vos enfant(s) ci-dessus nommés dans le cadre du Restaurant Scolaire.

☐ J'accepte les conditions de l'ensemble des documents.

SIGNATURE	Responsable Légal : Date : __ / __ / 2018 Signature :	Responsable Légal : Date : __ / __ / 2018 Signature :
-----------	---	---