

Année 2026-2027

L'Enfant ☐ Garçon ☐ Fille

Nom : Prénom :

Classe : Ecole :

Parents – responsables légaux

Adulte 1

Nom : Prénom : Téléphone :

Adulte 2

Nom : Prénom : Téléphone :

Personnes à contacter pendant la pause méridienne de 12h à 13h45 :

Contact 1 : Tél :

Contact 2 : Tél :

Merci de nous préciser, lors d'une garde alternée de l'enfant, le parent que nous devons appeler :

..... TEL.....

Renseignements médicaux

- ☐ PAI rédigé, signé et donné au Restaurant scolaire
- ☐ Maladies chroniques ou particularités médicales
- ☐ Vaccination à jour
- ☐ Autres :

Autorisation d'intervention médicale

En cas d'urgence, j'autorise le personnel à contacter les services de secours et à transmettre les informations médicales nécessaires.

Signature du responsable légal :

Date : / /

Renseignements vie de l'enfant

Informations que vous souhaitez transmettre à l'équipe (propreté, hypersensibilité au bruit, port d'appareil dentaire, difficulté autour du repas, gestion des émotions difficile, timidité, prise en charge orthophonique, menu sans porc ...)

.....Les

Informations recueillies sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 1 an sauf si vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant. Conformément à la loi informatique et libertés ainsi qu'au règlement général sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données, ainsi qu'un droit de limitation et un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel – DPO : dpo@famillesrurales85.org

Restaurants scolaires COLIMAÇON 2026/2027

La fréquentation des Restaurants Scolaires du Groupement Colimaçon implique l'acceptation de son règlement intérieur.

☐ Je m'engage, donc, à respecter le Règlement Intérieur.

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur le : / /

Fait à :

Signature de l'enfant

Signature des parents

AUTORISATIONS

Dans le cadre des activités du Groupement Colimaçon St Aubin / les Landes / St Martin, votre enfant peut être amené à être filmé ou photographié.

Par cette présente, je soussigné(e) Mme et Mr

☐ Autorise(nt) le Restaurant scolaires à diffuser des photos de mon enfant sur des supports photographiques ou vidéo (le site de la mairie, de l'association, diaporama, bulletin municipal) exclusivement pour la présentation et illustration de ces activités pour l'année 2026 /2027.

☐ J'autorise également le groupement Colimaçon à me transmettre les informations correspondant à ses prestations par mail à l'adresse suivante.....

Fait à :

Signature des parents