

1. INFORMATIONS SUR L'ENFANT	
Nom de l'enfant:	Prénom de l'enfant :
Date de naissance :	Classe :

2. RESPONSABLES LÉGAUX	
Responsable 1	Responsable 2 (facultatif)
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone :	Téléphone :
E-mail :	E-mail :

3. RÉGIME ALIMENTAIRE / ALLERGIES	
Régime alimentaire particulier : ☐ Aucun ☐ Sans porc ☐ Végétarien ☐ Sans gluten ☐ Autre : _____	PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : ☐ Oui (joindre le PAI) ☐ Non Allergie(s) connue(s) : _____

4. ENGAGEMENTS ET SIGNATURE
Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant inscrit ci-dessus, m'engage à : • Respecter le règlement intérieur de la cantine scolaire de Rivières ; à savoir : • Régler les repas au plus tard le 15 du mois, selon les tarifs en vigueur par virement bancaire en mentionnant le numéro de facture sur le compte FR76 1240 6001 121212864150 014 (BIC : AGRIFRPP82) intitulé Conseil local des parents d'élèves. NB : pour les fratries, un seul virement pourra être effectué en mentionnant les différents numéros de factures • Signaler sans délai tout changement concernant les informations renseignées dans ce formulaire. • Prévenir l'école ou l'APE en cas d'absence de mon enfant à la cantine. Pour rappel tout absentéisme est dû, excepté les absences supérieures à 3 jours avec justificatif médical auprès du corps enseignant et/ou suivi régulier chez un spécialiste. Les données recueillies sont utilisées uniquement dans le cadre de la gestion de la cantine scolaire de l'APE de Rivières, conformément au RGPD. Fait à _____, le ____ / ____ / 20____ Signature du responsable légal :