



ECOLE FREQUENTEE

- Claude Monet
- Mirabeau
- Jacques Prévert Maternelle
- Jacques Prévert Elémentaire
- Jean Jaurès Maternelle
- Jean Jaurès Elémentaire

RESTAURATION SCOLAIRE

(2024/2025)

NOM de Famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tel : _____ N° CAF Indre et Loire : _____

Profession du Parent N°1 : _____ Employeur : _____

Profession du Parent N°2 : _____ Employeur : _____

AUTORISATIONS :

- Je donne l'autorisation pour que mon enfant soit pris en photo ou filmé dans le cadre des activités pouvant être proposées sur la pause méridienne (affichage à l'école ou publication dans la presse) **OUI/NON**
- Désirez-vous recevoir votre facture de restauration scolaire par Mail **OUI/NON**
- Désirez-vous le Prélèvement automatique pour la restauration **OUI/NON si OUI joindre un RIB**



NOM	PRENOM	ECOLE	CLASSES	*ABONNE	**OCCASIONNEL

*Abonné : enfant déjeunant tous les jours.

**Occasionnel : enfant déjeunant 2 jours maximum par semaine.

***Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique fondé sur l'exécution d'une mission de service public destiné à la commune de Chinon. Elles sont indispensables afin de gérer la procédure d'inscription. Les données à caractère personnel sont conservées durant toute la durée de la scolarisation de l'enfant. Conformément aux dispositions applicables en matière de protection des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de limitation du traitement que vous pouvez exercer en vous adressant aux services de la ville à dpo@recia.fr

A.....
 Le
 Signature du responsable