Fiche Famille 2025-2026

Restaurant scolaire municipal

Ecolé privée *Notre Dame de Bordevert*

Nom, prénom de l'enfant **Né(e) le :**

Ecole : ..... **Classe** .....

Famille : **Parentale** ☐ **Monoparentale** ☐ **Recomposée** ☐ **Accueil** ☐

→ RESPONSABLES LEGAUX

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère **Responsable de l'enfant** ☐	**Père** **Responsable de l'enfant** ☐
Nom, Prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Tél. Professionnel :		
Courriel :		

Garde alternée : Oui ☐ Non ☐

Si oui, création de 2 comptes pour la facturation? (un pour le papa et un pour la maman) : Oui ☐ Non ☐

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

→ PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Médecin traitant **Nom :** ..... **Téléphone** .....

Adresse : .....

PAI (Projet d'Accuiel Individualisé) en cours ? .....

.....

.....

Allergies connues : .....

Asthme : Oui☐ Non☐

Antécédents médicaux : .....

.....

.....

☐ J'ai pris connaissance du règlement (à conserver) du restaurant scolaire et je l'accepte.

☐ J'ai dûment complété les informations médicales, utile en cas d'urgence.

Traitement de vos données personnelles :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Commune de SAINT-GERVAIS pour les services accueil périscolaire et restauration scolaire.
Elles sont conservées pendant une durée de 10 ans et sont destinées à un usage interne aux personnes habilitées de la direction.
Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous pouvez exercer votre droit d'accès et de portabilité aux données vous concernant, les faire rectifier, les faire supprimer en contactant de préférence par voie électronique à compta @saintgervais-vendee.fr ou par voie postale en écrivant à Maire de Saint-Gervais 66 rue du Villebon 85230 Saint-Gervais.
En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées pour le service de la restauration scolaire et le service accueil périscolaire.
En signant la présente fiche d'inscription, vous consentez aux traitements effectués dans ce cadre.

Fait à : **, le** **Signature :**