



**FICHE D'ADHESION
RESTAURANT D'ENFANTS
ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

Père	Mère
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Profession	Profession
Adresse	Adresse si différente
Code Postal	Code Postal
Ville	Ville
Tél personnel	Tél personnel
Téléphone en cas d'urgence	
Mail	Mail
Médecin traitant (nom et coordonnées)	

Nous vous rappelons que l'adhésion à l'association du Restaurant d'enfants est fixée à **10€ par famille : chèque à l'ordre du Restaurant d'enfants.**

Madame, Monsieur :

reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur du Restaurant d'Enfants ci-joint.

Signature des parents

Signature(s) de ou des enfant(s)

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, suppression, opposition, limitation et portabilité le cas échéant) par mail restaurant.enfant.ltds@gmail.com ou par courrier : Restaurant Enfants La Tour de Salvagny 9 allée Passe Chanin 69890 La Tour de Salvagny.

Enfant 1	Enfant 2
Nom :	Nom :
Prénom : PHOTO	Prénom : PHOTO
Sexe :	Sexe :
Date de naissance :	Date de naissance :
Ecole fréquentée :	Ecole fréquentée :
Classe :	Classe :
Contre indication(s)/allergie(s) ? OUI NON	Contre indication(s)/allergie(s) ? OUI NON
Si OUI nous vous transmettrons la FICHE POUR ACCUEIL ALLERGIQUE / INTOLERANT à remplir obligatoirement	Si OUI nous vous transmettrons la FICHE POUR ACCUEIL ALLERGIQUE / INTOLERANT à remplir obligatoirement
Enfant 3	Enfant 4
Nom :	Nom :
Prénom : PHOTO	Prénom : PHOTO
Sexe :	Sexe :
Date de naissance :	Date de naissance :
Ecole fréquentée :	Ecole fréquentée :
Classe :	Classe :
Contre indication(s)/allergie(s) ? OUI NON	Contre indication(s)/allergie(s) ? OUI NON
Si OUI nous vous transmettrons la FICHE POUR ACCUEIL ALLERGIQUE / INTOLERANT à remplir obligatoirement	Si OUI nous vous transmettrons la FICHE POUR ACCUEIL ALLERGIQUE / INTOLERANT à remplir obligatoirement

Par la communication de cette adresse mail, j'accepte que le restaurant d'enfants de la Tour de Salvagny m'adresse les informations concernant l'année scolaire 2019-2020 (Animations, Newsletter, information relative à mon enfant) à l'adresse mentionnée ci-dessus, et déclare être pleinement informé (e) par ce biais.

Cette information nominative est exclusivement à l'usage du restaurant d'enfants et ne peut être communiqué à des tiers.

Cette présente autorisation est valable pour l'année scolaire 2019-2020.

Fait à
Signatures père et mère

le