



## FICHE D'ADHESION AU RESTAURANT D'ENFANTS LA TOUR DE SALVAGNY ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

(A remplir en lettres majuscules)

PARENT 1	PARENT 2
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 annuelle à l'association du Restaurant d'enfants est fixée à 10€ par famille : chèque à l'ordre du Restaurant d'enfants.**

Conformément à la réglementation RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition, de limitation et de portabilité de vos données), en nous envoyant un mail à : [restaurant.enfant.ltds@gmail.com](mailto:restaurant.enfant.ltds@gmail.com) ou par courrier : Restaurant Enfants - 9 allée Passe Chanin - 69890 La Tour de Salvagny. Les données nominatives sont à usage exclusive des besoins de service.

**Nous reconnaissons Madame, Monsieur : .....  
avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Restaurant d'Enfants 2020-2021 ci-joint.**

Signatures des parents  
(précédées de la mention « Lu et approuvé »)

Signature(s) éventuelle(s) de(s) enfant(s)  
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

ENFANT 1	ENFANT 2
<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : ..... PHOTO A COLLER</p> <p>Sexe : .....</p> <p>Date de naissance :     /     /</p> <p>École fréquentée : .....</p> <p>Classe : .....</p> <p>Allergie(s) - intolérance(s) : <input type="checkbox"/> OUI   <input type="checkbox"/> NON Si OUI, nous vous invitons à remplir <u>obligatoirement</u> la <u>nouvelle</u> Fiche PAI « Allergie &amp; Intolérance »</p> <p>Régime alimentaire spécifique : <input type="checkbox"/> SANS VIANDE   <input type="checkbox"/> SANS PORC <input type="checkbox"/> AUTRE : .....</p>	<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : ..... PHOTO A COLLER</p> <p>Sexe : .....</p> <p>Date de naissance :     /     /</p> <p>École fréquentée : .....</p> <p>Classe : .....</p> <p>Allergie(s) - intolérance(s) : <input type="checkbox"/> OUI   <input type="checkbox"/> NON Si OUI, nous vous invitons à remplir <u>obligatoirement</u> la <u>nouvelle</u> Fiche PAI « Allergie &amp; Intolérance »</p> <p>Régime alimentaire spécifique : <input type="checkbox"/> SANS VIANDE   <input type="checkbox"/> SANS PORC <input type="checkbox"/> AUTRE : .....</p>
ENFANT 3	ENFANT 4
<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : ..... PHOTO A COLLER</p> <p>Sexe : .....</p> <p>Date de naissance :     /     /</p> <p>École fréquentée : .....</p> <p>Classe : .....</p> <p>Allergie(s) - intolérance(s) : <input type="checkbox"/> OUI   <input type="checkbox"/> NON Si OUI, nous vous invitons à remplir <u>obligatoirement</u> la <u>nouvelle</u> Fiche PAI « Allergie &amp; Intolérance »</p> <p>Régime alimentaire spécifique : <input type="checkbox"/> SANS VIANDE   <input type="checkbox"/> SANS PORC <input type="checkbox"/> AUTRE : .....</p>	<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : ..... PHOTO A COLLER</p> <p>Sexe : .....</p> <p>Date de naissance :     /     /</p> <p>École fréquentée : .....</p> <p>Classe : .....</p> <p>Allergie(s) - intolérance(s) : <input type="checkbox"/> OUI   <input type="checkbox"/> NON Si OUI, nous vous invitons à remplir <u>obligatoirement</u> la <u>nouvelle</u> Fiche PAI « Allergie &amp; Intolérance »</p> <p>Régime alimentaire spécifique : <input type="checkbox"/> SANS VIANDE   <input type="checkbox"/> SANS PORC <input type="checkbox"/> AUTRE : .....</p>

- Nous acceptons que le Restaurant d'Enfants nous adresse des informations concernant les activités de l'année scolaire 2020-2021 par e-mail. Sinon cochez :

- Nous autorisons le personnel de service et les membres du bureau à photographier mon (mes) enfant(s) dans le cadre des repas collectifs ou des animations afin de les diffuser sur le site internet et les différents supports de communication de l'Association. Sinon cochez :

Fait à :

Signatures des Parents :

Le :