



**INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPAL**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024**

*Fiche à rendre en mairie (à remplir par toutes les familles).*

**Je soussigné** (représentant légal : Nom-Prénom) : .....  
déclare inscrire au service de restauration scolaire municipal de St Sulpice des Landes, mon ou mes  
enfant(s) :

NOM/Prénom : .....

NOM/Prénom : .....

NOM/Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

N° Téléphone domicile :..... / .... / ... / .... / ....

Adresse mail de contact : .....

**Parent 1 (NOM/Prénom) :** .....

+ N° Tél portable :...../...../...../...../..... et n° Tél Professionnel :...../...../...../...../.....

**Parent 2 (NOM/Prénom) :** .....

+ N° Tél portable : ...../...../...../...../..... et n° Tél professionnel : ...../...../...../...../.....

**Autres personnes à contacter (NOM/Prénom ; n° téléphone) :**.....

.....

**SI ALLERGIES ALIMENTAIRES :** JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIREMENT.

**INSCRIPTION DE MON OU MES ENFANT(S) AU SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE MUNICIPALE :**

1) **de façon régulière** : OUI  NON

- Si réponse oui :**  en permanence (= tous les jours de la période scolaire)  
 sur planning (= selon un calendrier bien précis : nous fournir ce planning)  
 que certains jours ( si jours fixes, à préciser dans le tableau ci-dessous)

<b>Nom et Prénom - Enfant(s):</b>	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
<i>Exemple : DURAND Nicolas</i>	X			X

2/ **de façon occasionnelle** : OUI  NON  (dans ce cas, prévenir la mairie au minimum 2 jours à l'avance, par téléphone ou mail, voir règlement intérieur).

**Date :**...../...../.....

**et Signatures des parents :**

*La commune de St Sulpice des Landes -35, dont le maire est responsable de traitement, collecte vos données qui seront traitées par ses agents. Ces données sont nécessaires pour la gestion et organisation du service de restauration et garderie dans le cadre de l'exécution d'une mission d'intérêt public.*

*Ces données seront conservées pendant l'année scolaire considérée. Vous disposez à tout moment d'un droit d'opposition, accès, rectification, effacement et de limitation.*

*Pour toute question, vous pouvez vous adresser à :*

*Coordonnées du délégué à la protection des données : Centre de Gestion d'Ille et Vilaine, Village des collectivités territoriales, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr*

*En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.*