

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE **2019/2020**

*** Obligatoire**

Monsieur

Nom* :

Prénom* :

Téléphone: Travail :

Portable :

Domicile :

Email:

Email pro :

Domicile* : Adresse / CP / Ville :

Madame

Nom* :

Prénom* :

Téléphone: Travail :

Portable :

Domicile :

Email :

Email pro :

Domicile (si différent)* : Adresse / CP / Ville :

A contacter en cas d'urgence :

Enfants

Nom	Prénom	Date de Naissance (JJ/MM/AAAA)	Sexe (F ou M)	Ecole (JP/SJ)	Classe	Mode Facturation

Mode de Facturation : **4J** : Forfait 4 Jours.

R : au Repas.

LM, LJ, LV, MJ, MV, LMJ, LMV, LJV, MJV : Forfait 2/3 jours mettre les lettres des jours.

Forfait :

Prix du repas : 3,66 €

Forfait 4 Jours/Semaine : 50.51 €

Forfait 3 Jours/Semaine : 37.88 € (Préciser jours)

Forfait 2 Jours/Semaine : 25.25 € (Préciser jours)

Pour le 4ème inscrit : -25 %

Au Repas :

Prix du repas : 4.04 €

Paiement AVANT le 10 de chaque mois

Si au repas, envoi des factures par mail (expérimentale)

<p>Je soussigné _____ responsable légal de(s) l'enfant(s), déclare :</p> <ul style="list-style-type: none"> - exact les renseignements portés sur cette fiche - avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Utilisation du CGRS et m'engage à les respecter. - avoir pris connaissance du règlement des enfants et m'engage à le faire respecter par mon/mes enfant(s). - accepter la communication de mes informations à la mairie ou au CCAS. <p><small>Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CGRS de Saffré pour la gestion du restaurant scolaire de Saffré. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées au secrétariat et au CGRS de Saffré Conformément aux dispositions de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : cantine.saffre.secretariat@gmail.com ou par courrier, CGRS, rue de la gourmandise 44390 Saffré</small></p>	<p>Mention "Lu & approuvé"</p> <p>Date & Signature :</p>
--	--

Cadre réservé au CGRS	
Inscription	Chèque: <input type="checkbox"/> x 4J(50.51€) + <input type="checkbox"/> x 3J(37.88€) + <input type="checkbox"/> x 2J (25.25€) + <input type="checkbox"/> x R (20,20€) = € Caution N-1 : Rendu <input type="checkbox"/> / Détruit <input type="checkbox"/>
	PAI : <input type="checkbox"/> , ULIS : <input type="checkbox"/>
	Allergie/Protocole Alimentaire :
Informatisation	Numéro Famille :