

Je soussigné(e)domicilié(e)

déclare avoir pris connaissance du règlement ci-joint et en accepter les conditions.

J'inscris mon (mes) enfant(s)à la cantine :

- à l'année (joindre le feuillet) Merci de nous communiquer les informations suivantes, elles nous sont indispensables
- **nom et n° tel de la personne à joindre en cas d'urgence entre 11h30 et 13h30 :**
.....
- **nom et n° tel de votre médecin traitant :**
.....
- **n° CAF :**
- **Menu : Standard** **Sans porc** **Repas allergique ou autre pathologie (PAI)**

Je souhaite être informé par

- **Mail :**@.....
- **Courrier postal :**

Signature des Parents ou du représentant légal

Mentions légales

Le Maire de RONQUEROLLES sis 76 grande rue a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : periscolaire.

Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées. Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de Ronquerolles et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 1 an.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter mairie@ronquerolles95.fr/ [mairie 76 grande rue 95340 ronquerolles postale](mailto:mairie.76.grande.rue.95340.ronquerolles@postale.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

INSCRIPTION ANNUELLE A LA CANTINE

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

MANGERA (ONT) LE JOUR DE LA RENTREE

OUI

NON

Signature
