

**FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE**

**Année Scolaire 2021 / 2022**

**Un dossier par famille à remplir et renvoyer à l'adresse  
suivante : [e131701reg@compass-group.fr](mailto:e131701reg@compass-group.fr)**

**CADRE RESERVE SCOLAREST**

Date de réception de la  
Demande : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Code famille N°

1ère inscription

Réinscription

Conditions d'inscription :

- L'(les) enfant(s) est (sont) scolarisé(s) dans les écoles publiques de la commune
- L'(les) enfant(s) est (sont) couvert(s) par une assurance responsabilité civile

◆ **Documents à joindre impérativement à la fiche d'inscription :**

- Copie de l'accord municipal de dérogation si l'(les) enfant(s) est (sont) âgés de moins de 5 ans

Conditions d'accueil :

- En cas de suspicion ou de constat d'allergie alimentaire, la mise en place et la transmission du Projet d'Accueil Individuel est obligatoire avant le début de l'accueil
- En cas de PAI, l'enfant pourra fréquenter le restaurant scolaire sous réserve de la transmission de son repas par les parents selon le protocole de sécurité alimentaire prévu selon **la circulaire n° 2003-135 du 8-9-2003 portant sur l'accueil, en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.**

**Modalités de réservations des repas :**

**Délais de réservation, la veille de la prise du repas jusqu'à 11h 00**

Deux modes de réservation possibles :

- Au restaurant scolaire situé avenue Paul Martin, les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 7h45 à 12h30 et de 13h30 à 15h30 (fermé les mercredis et pendant les vacances scolaires).
- En e-réservation muni des identifiants de connexion fournis par le restaurant scolaire, lors du dépôt de la fiche l'inscription. <http://www.dignelesbains.scolarest.fr>

**En cas de non réservation, l'enfant ne pourra pas être accueilli au restaurant scolaire**  
**En cas d'absence de l'enfant, pensez à annuler la réservation auprès de scolarest**

## Renseignements administratifs

Tous les champs sont à compléter obligatoirement

Enfants :

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole	Classe	PAI

Responsables légaux :

	Responsable Légal 1 Préciser le lien avec l'enfant	Responsable Légal 2 Préciser le lien avec l'enfant	Conjoint(e)
Nom	.....	.....	.....
Prénom	.....	.....	.....
Adresse	..... .....	..... .....	..... .....
Tel. Domicile	.....	.....	.....
Tel. Portable	.....	.....	.....
Tel. Travail	.....	.....	.....
Email	.....	.....	.....

Nom et Prénom de la personne habilitée à récupérer l'(s) enfant(s) au restaurant scolaire, en dehors des parents et conjoints précités (être obligatoirement muni d'une pièce d'identité)

Nom .....

Prénom .....

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce dossier sont exacts et je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Je m'engage à signaler tout changement concernant mon domicile ou ma situation familiale auprès du restaurant scolaire.

**Date :**

**Nom et prénom des Responsables légaux :**

*Précédé de la mention « lu et approuvé »*

.....

« Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par SCOLAREST pour l'inscription au restaurant scolaire municipal. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire au recouvrement des sommes dues et sont destinées aux personnels SCOLAREST, dans la limite de leurs attributions respectives.

Conformément à la loi « informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le délégué à la protection des données de SCOLAREST à l'adresse mail suivante : [dpofrance@compass-group.fr](mailto:dpofrance@compass-group.fr). »