



INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE REPAS EXCEPTIONNELS

A remettre, au plus tard, 48 h ouvrés avant la date prévue du 1^{er} repas :

- A l'accueil de la mairie de JOUY, aux heures d'ouverture ou dans la boîte aux lettres de la mairie,
- Par e-mail à : commune.jouy28@jouy28.com

AVANT 10 h 00

Je soussigné(e) :

Responsable de l'enfant	Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur, Tutrice <input type="checkbox"/> Autres (précisez :)		
Nom	Prénom		
Adresse	N° : Code postal :	Apt : Ville :	rue :
Tél. domicile	Tél. portable		
Tél. bureau	E-mail		

Demande l'inscription exceptionnelle au restaurant scolaire de :

l'enfant			
Nom	Prénom	Date de naissance	Classe fréquentée

Aux dates suivantes :

Je soussigné(e), _____ responsable de(s) enfant(s) ci-dessus désigné(s) :

- déclare avoir pris connaissance du règlement général et financier du restaurant scolaire et m'engage à un respecter les clauses,

À _____, le ____ / ____ / ____ Signature du (des) titulaire (s) de l'autorité parentale

Nouvelle demande de repas exceptionnels sans modification des informations portées sur le dossier d'inscription unique concernant l'année scolaire en cours (ne compléter que ce formulaire)

1^{ère} demande ou changement de situation par rapport aux informations portées sur le dossier d'inscription unique de l'année scolaire en cours (compléter un nouveau dossier d'inscription unique pour l'année en cours -tout ou partie-)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception :	Date de traitement :	Date de validation :	Date info tiers :	Mois de facturation :
.....

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 (CNIL), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent auprès de la Mairie