

# Fiche de renseignements - Restaurant scolaire St Martin Bellevue - Année 2011/2012



N° adhérent 11/12 (réservé gourmets)

Classe

Enfant (Nom-Prénom)

Date de naissance

Nom père

Nom mère

Adresse

  
 Ville :

Adresse  
(si différente)

  
 Ville :

Tel domicile

Tel domicile

Tel w père

Tel w mère

Portable 1

Portable 2

Adresse e-mail :

Personnes à prévenir

Noms :

Téléphones :




Allergies

Votre Médecin

Son téléphone

Son adresse

  
 Ville :

Mon enfant, à la rentrée, aura une fréquentation :



REGULIERE



Lundi



Mardi



Jeudi



Vendredi

OU



IRREGULIERE

Je choisis de régler par

**Prélèvement** automatique au réel

**Par chèque**

*Pour les irréguliers : : chèque remis en même temps que le planning régulier sur le mois suivant si nécessaire*

*Pour les réguliers : à réception de facture*

Date :

Signature précédée de **Lu et approuvé** :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

En application des articles 39 et suivants, de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au président de l'association du restaurant scolaire.