

**CANTINE – ETUDE ANNEE SCOLAIRE 2022-2023**

**Enfant :**

Nom : Prénom :  
Date de naissance : Classe :

**Parents :**

Nom Madame : Prénom :  
Adresse :  
Tel : Adresse mail :  
Tel travail :

Nom Monsieur : Prénom :  
Adresse :  
Tel : Adresse mail :  
Tel travail :

**PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

Nom :	Lien avec l'enfant :	Tel :
Nom :	Lien avec l'enfant :	Tel :
Nom :	Lien avec l'enfant :	Tel :
Nom :	Lien avec l'enfant :	Tel :

J'accepte en tant que titulaire de l'autorité parentale, que la Mairie de Chapet collecte et utilise les données personnelles de ce formulaire pour traiter ma demande d'inscription à la Cantine-Étude pour l'année 2022-2023.

J'ai lu le règlement intérieur du service municipal de restauration scolaire pour l'année 2022-2023.

Date : Signature :