

FICHE COMPTABILITÉ 2024/2025

Restaurant scolaire

<u>Enfant(s)</u>			
NOM :	Prénom :	Date de naissance :	Classe :
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Responsable payeur :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ / _____

Numéro allocataire CAF : _____ (obligatoire)

Je soussigné M _____ reconnait m'engager à régler les frais de restaurant scolaire de mon enfant pour l'année scolaire 2024/2025.

J'ai bien noté que le règlement se fera par chèque à l'ordre de la **Régie de recettes de la cantine scolaire de La Flotte**, numéraire ou virement bancaire sur le compte de dépôt « cantine » (coordonnées sur la facture).

Je sollicite l'envoi par mail de ma facture de cantine et m'engage à contacter la mairie si je ne l'ai pas reçu au 10 du mois :

Adresse mail : _____ @ _____

J'indique le numéro de téléphone qui sera communiqué à l'ALSH, en charge de la surveillance de la pause méridienne : _____

Date et signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour permettre de vous contacter dans le cadre du traitement de votre demande. Elles sont conservées uniquement jusqu'à la fin de l'année scolaire.

Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général à la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant.

Vous retrouverez les modalités d'exercice de ce droit d'accès dans notre politique de protection des données.