



## AUTORISATIONS 2022-2023 RESTAURANT SCOLAIRE « RESTOMINO »

Je soussigné(e) .....

Nom/Prénom Enfant : ..... Classe : .....

Nom/Prénom Enfant : ..... Classe : .....

Nom/Prénom Enfant : ..... Classe : .....

- Reconnaît avoir lu avec son/ses enfant(s) et accepte le règlement intérieur du Restaurant Scolaire.
- Autorise le droit à l'image                       N'autorise pas le droit à l'image

**Cette autorisation est valable pour tous les supports de communication - pas de dissociation possible de l'autorisation selon les différents supports.**

*A avoir leur nom et leur image diffusés sur des supports photographiques (plaquettes, presse) ou des outils numériques (site internet, réseaux sociaux) pour la présentation et l'illustration des activités du restaurant scolaire de l'association Familles Rurales de Montréverd.*

- Autorise l'envoi de factures par mail                       N'autorise pas l'envoi de factures par mail

Que l'association Familles Rurales Montréverd pour le restaurant scolaire me fasse parvenir mes factures par mail.

Adresse mail à jour : .....

\*\*\*\*\*

### PRÉCISIONS MÉDICALES A PORTER CONNAISSANCE A L'ÉQUIPE ENCADRANTE PRÉCAUTIONS A PRENDRE : ALLERGIES – RÉGIME ALIMENTAIRE

.....  
 .....  
 .....

### AUTRES INFORMATIONS DIVERSES A TRANSMETTRE A L'EQUIPE

*(propreté, hypersensibilité au bruit, port d'appareil dentaire, auditif, difficulté autour du repas, garde alternée ...)*

.....  
 .....

**LES PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE PENDANT LA PAUSE MERIDIENNE DE 11H45 ET 13H15**

Nom et Prénom : ..... Téléphone : .....

Nom et Prénom : ..... Téléphone : .....

**Date et signatures du parent et de(s) enfant(s), précédées de la mention « Lu et Approuvé »**