



ASSOCIATION CROQ'MENU / FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ADHESION 2019-2020

Merci de nous communiquer les numéros de téléphone joignables en cas d'URGENCE !

PERE	MERE
Nom : _____ Prénom : _____	Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Téléphones : Domicile : _____	Téléphones : Domicile : _____
Travail : _____	Travail : _____
Mobile : _____	Mobile : _____

En cas de parents séparés, merci de préciser le nom du responsable légal : _____

Veillez nous indiquer l'adresse mail (**EN MAJUSCULES**) pour la réception du code d'accès au logiciel ROPACH (gestion du planning des repas) :

.....@.....

- Nom et téléphone du médecin traitant : _____

Renseignements enfants							
Nom	Prénom	Date naissance	Classe	Allergies alimentaires	Spécificités médicales	Sans porc	Sans viande

" En remplissant ce formulaire, vous acceptez que Croq Menu mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec elle. En l'occurrence, vous autorisez Croq Menu à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets via les coordonnées collectées dans le formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, Croq Menu s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles."

Signature du responsable légal,

Date :

Précédée de la mention « lu et approuvé »