



**Règlement intérieur 2016-2017 du Restaurant Scolaire  
de Villeneuve-la-Rivière  
Rue des écoles - 66610 Villeneuve-la-Rivière  
04.68.38.03.97 - 06.17.90.32.49**

**Parents :**

Je soussigné(e) Madame/Monsieur..... certifie avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire de Villeneuve-la-Rivière et en avoir accepté les termes.

A..... Le .....

Le responsable parental

**Signature :**

Le responsable parental

**Signature :**

**Elève :**

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance du règlement du Restaurant scolaire de Villeneuve la Rivière et notamment la partie relative au comportement.

L'élève : nom et prénom

.....

L'élève: nom et prénom

.....

L'élève: nom et prénom

.....

**Signature :**

**Signature :**

**Signature :**

\*\*\*\*\*

J'autorise la municipalité à prendre en photo et à filmer mon enfant dans le cadre du restaurant scolaire de Villeneuve-la-Rivière et à utiliser ces photographies et films dans les différentes publications de la commune ou de l'école, sur support papier, numérique et web: OUI (\*)/ NON(\*)

A ....., le .....

Signature des responsables légaux avec mention « Lu et approuvé »

\*\*\*\*\*

Êtes-vous intéressé (e) par le prélèvement automatique, sous réserve d'un nombre de parents intéressés suffisant et d'acceptation par la perception ? OUI (\*)/ NON(\*)

\*\*\*\*\*

Fait en deux exemplaires  
(\* ) Rayer la mention inutile