



# INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

LE RENOUVELLEMENT EST OBLIGATOIRE AVANT CHAQUE RENTRÉE SCOLAIRE

## Année scolaire 2020 /2021

### Responsables légaux de l'enfant

#### Situation familiale

Célibataire  Concubinage  Pacsé(e)  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

PÈRE /  MÈRE

PÈRE /  MÈRE

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Nom d'usage: \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° CAF : \_\_\_\_\_

N° CAF : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél fixe/mobile : \_\_\_\_\_

Tél fixe/mobile : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Tél pro : \_\_\_\_\_

Tél pro : \_\_\_\_\_

### Médecin traitant

Nom + Téléphone : \_\_\_\_\_

### Personnes à prévenir en cas d'incident (autres que les parents)

Nom / Prénom	Lien de parenté	Téléphone

### Règlement de la facture

Règlement à réception de la facture

Prélèvement automatique (fournir un RIB)

### Engagement

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, m'engage à signaler tout changement de situation, coordonnées, état de santé de l'enfant, au cours de sa scolarisation.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.

Je certifie être à jour de mes règlements.

Date : \_\_\_\_\_

# ENFANTS À INSCRIRE À LA RESTAURATION SCOLAIRE

## 1<sup>er</sup> enfant

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom de l'école : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Fréquence : Repas régulier (4j /semaine) :   Régime : Repas « sans porc » :

Repas occasionnel :   Repas « standard » :

L'enfant présente-il des allergies alimentaires :  Oui  Non

P.A.I. :  Oui  Non Si « OUI » : Repas « apporté » :  Oui  Non

(Si oui, le dossier doit être signé par les différentes structures et remis dès le jour de la rentrée)

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**

## 2<sup>ème</sup> enfant

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom de l'école : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Fréquence : Repas régulier (4j /semaine) :   Régime : Repas « sans porc » :

Repas occasionnel :   Repas « standard » :

L'enfant présente-il des allergies alimentaires :  Oui  Non

P.A.I. :  Oui  Non Si « OUI » : Repas « apporté » :  Oui  Non

(Si oui, le dossier doit être signé par les différentes structures et remis dès le jour de la rentrée)

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**

## 3<sup>ème</sup> enfant

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom de l'école : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Fréquence : Repas régulier (4j /semaine) :   Régime : Repas « sans porc » :

Repas occasionnel :   Repas « standard » :

L'enfant présente-il des allergies alimentaires :  Oui  Non

P.A.I. :  Oui  Non Si « OUI » : Repas « apporté » :  Oui  Non

(Si oui, le dossier doit être signé par les différentes structures et remis dès le jour de la rentrée)

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**

## 4<sup>ème</sup> enfant

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom de l'école : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Fréquence : Repas régulier (4j /semaine) :   Régime : Repas « sans porc » :

Repas occasionnel :   Repas « standard » :

L'enfant présente-il des allergies alimentaires :  Oui  Non

P.A.I. :  Oui  Non Si « OUI » : Repas « apporté » :  Oui  Non

(Si oui, le dossier doit être signé par les différentes structures et remis dès le jour de la rentrée)

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**