

### Inscription au service de restauration scolaire

(à compléter et à retourner accompagné de la copie des cartes d'identité des responsables légaux, du livret de famille et de votre attestation de quotient familial à la mairie avant le 10 août)

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur\* .....

demande à ce que mon (mes) enfant(s)

.....	né(e) le : .../.../.....	Classe : .....
.....	né(e) le : .../.../.....	Classe : .....
.....	né(e) le : .../.../.....	Classe : .....

bénéficie(nt) du service de restauration scolaire :  
(merci de bien vouloir cocher la case de votre choix)

- tous les jours  
 occasionnellement

Renseignements médicaux (allergies alimentaires) :

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

### RESPONSABLES LÉGAUX

<b>Responsable légal 1 :</b> <i>(Mère – Père - Tuteur/Tutrice – Autre* à préciser)</i> Nom : ..... Prénom : ..... Date et lieu de naissance : ..... Téléphone : ..... Adresse : ..... ..... Mail : .....	<b>Responsable légal 2 :</b> <i>(Mère – Père - Tuteur/Tutrice – Autre* à préciser)</i> Nom : ..... Prénom : ..... Date et lieu de naissance : ..... Téléphone : ..... Adresse : ..... ..... Mail : .....
--	--

Nom et adresse de facturation : .....  
.....  
.....

*Le fait d'inscrire son (ses) enfant(s) à la restauration scolaire constitue, pour les responsables légaux une acceptation du règlement intérieur et un engagement à régler les factures.*

*Important : il est impératif que vous soyez à jour de vos règlements de factures.*

*(\*rayer la mention inutile)*

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

