

Inscription au service de restauration scolaire

(à compléter et à retourner accompagné de la copie des cartes d'identité des responsables légaux et du livret de famille à la mairie avant le 15 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

Responsable légal 1 :

(Mère – Père - Tuteur/Tutrice – Autre* à préciser)

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Téléphone :

Adresse :

.....

Mail :

Responsable légal 2 :

(Mère – Père - Tuteur/Tutrice – Autre* à préciser)

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

