

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE 2016-2017

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX



i Une seule fiche à remplir par famille

i Pour valider votre inscription, vous devez retourner cette fiche complétée et signée

A LA MAIRIE

Nom du PERE :

Prénom :

Adresse :

Numéros de téléphone

Domicile :

Travail :

Mobile :

Nom de la MERE :

Prénom :

Adresse (si différente) :

Numéros de téléphone

Domicile :

Travail :

Mobile :

Personnes à contacter en cas d'urgence (en cas d'absence des parents) :

Adresse de facturation :

NOM enfant(s)	Prénom	Fréquence O (occasionnel) R (régulier)	Date de naissance	Classe 2016-2017	Régime spécial	Allergies alimentaires*	P.A.I.*

i* **Pour les allergies, un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) est nécessaire (voir règlement intérieur du restaurant scolaire)**

Nom et adresse du médecin traitant :

Je soussigné Madame, Monsieur,représentant légal

déclare avoir reçu, lu et approuvé le règlement intérieur du Restaurant Scolaire.

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

Signature :