

Fiche d'Inscription Restaurant Scolaire

(1 fiche par enfant – A dupliquer si besoin)

Nom et Prénom du représentant légal :

Nom de l'enfant	Prénom	Classe et enseignant

❶ Vous devez choisir entre deux modes d'inscription. Un seul mode d'inscription est possible.

INSCRIPTION

Votre enfant mangera au restaurant scolaire à compter du.....

Régulièrement

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

*je coche **les jours réguliers** – ex : tous les lundis ou tous les mardis ou tous les lundis et mardis,... - où mon enfant prendra son repas au restaurant.

Occasionnellement

*je coche cette case si je ne suis pas en mesure d'indiquer précisément les jours où mon enfant prendra son repas au restaurant.

MODE de PAIEMENT

❶ Un seul et unique mode de paiement : **LA FACTURATION MENSUELLE**

❶ **Pour les familles en possession de tickets non écoulés**, ces dernières pourront les restituer en Mairie – à l'accueil. Ceux-ci viendront en déduction du montant de la facturation de septembre 2011.

A Tarascon, le.....

Signature :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

① Une seule fiche à remplir par famille

① Pour valider votre inscription, vous devez retourner cette fiche complétée et signée.

Nom du PERE

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Nom de la MERE

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Numéros de téléphone

Domicile :

Travail :

Mobile :

Adresse Email :

Numéros de téléphone

Domicile :

Travail :

Mobile :

Adresse Email :

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

NOM enfant(s) Inscrit(s) au Restaurant	Prénom	Date de naissance	Classe	Régime spécial	Allergies alimentaires	P. A. I

① 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 :