

FICHE D'INSCRIPTION
RESTAURANT SCOLAIRE

NOM ET PRENOM DU PERE :

ADRESSE :

☎ :/.....

@ :

NOM ET PRENOM DE LA MERE :

ADRESSE :

☎ :/.....

@ :

REPRESENTANT LEGAL :

 PERE MERE

SITUATION FAMILIALE :

 MARIE PACSE DIVORCE CELIBATAIRE

L'ENFANT HABITE :

 AU DOMICILE DES PARENTS PERE MERE GARDE ALTERNEE

- Barrer les mentions inutiles

ENFANTS SCOLARISES SUR ALLEINS ET VOULANT BENEFICIER DU SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE :

1^{er}

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... CLASSE :

2^{ème}

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... CLASSE :

3^{ème}

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... CLASSE :

INSCRIPTIONS AU TRIMESTRE :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

Mr ou Mme :

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en avoir instruit son enfant.

Nota : Un règlement intérieur vous est diffusé ce jour. Votre inscription deviendra définitive à la suite des validations suivantes :

- Nombre de places disponibles en fonction de vos demandes, de la date de votre inscription en respectant les critères du règlement intérieur.
- Le retour signé du règlement intérieur.

Fait à Alleins, le

SIGNATURE :