



RESTAURANT SCOLAIRE

Fiche d'inscription annuelle

ANNEE SCOLAIRE 2009 / 2010

Je soussigné(e) :

MERE – Nom – Prénom :Tél :

Adresse :

Employeur :Tél :

PERE – Nom – Prénom :Tél :

Adresse :

Employeur :Tél :

Agissant en qualité de détenteur de l'autorité parentale, inscris mon (mes) enfant(s) à la restauration scolaire ; et m'engage à régler les repas sur présentation des factures par la Société de restauration.

1^{er} Enfant :

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

ECOLE : CLASSE:

N° Allocations Familiales :

2^{ème} Enfant :

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

ECOLE : CLASSE:

N° Allocations Familiales :

3^{ème} Enfant :

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

ECOLE : CLASSE:

N° Allocations Familiales :

4^{ème} Enfant :

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

ECOLE : CLASSE:

N° Allocations Familiales :

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et je m'engage à prévenir le service des affaires scolaires de la Mairie en cas de modification de ces informations.

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfant(s), en cas de besoin ou d'urgence, au restaurant scolaire. Dans l'ordre de préférence :

NOM	Prénom	Qualité	Téléphone
.....
.....
.....

ALLERGIES ALIMENTAIRES

OUI

NON

Pour les enfants atteints d'allergies alimentaires, une procédure d'accueil spécifique doit être mise en place après étude du dossier médical par le Médecin Scolaire.

Préciser si le ou les enfants prennent un repas sans porc.

L'accueil au Restaurant Scolaire ne sera effectif qu'à l'issue de cette procédure.

LOUDUN, le

Signature :