



INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

ANNEE 2020/2021

NOM et Prénom de l'Enfant.....

Nom du responsable : **Prénom :**

Qualité : Père Mère Famille d'accueil Tuteur (trice)

Adresse :
.....

Tél domicile : **Tél portable :**

Adresse e-mail (personnelle).....

Situation familiale : marié(e) concubinage divorcé(e) séparé célibataire*

Profession : **Tél professionnel :**

Adresse de l'employeur :
.....

Adresse e-mail (professionnelle).....

! \ Le responsable sera le seul destinataire des factures

* Cocher la case correspondante

Nom du conjoint / représentant légal :

Prénom :

Tél portable : **Adresse e-mail :**

Adresse (si garde alternée de l'enfant) :
.....

Profession : **Tél professionnel :**

Adresse de l'employeur :
.....

Adresse e-mail (professionnelle).....

MODE DE REGLEMENT

- Prélèvement (fournir un RIB + la demande de prélèvement SEPA)
- Carte bancaire directement sur le portail parents
- Chèque ou espèces directement à la trésorerie

En cas de Protocole d'Accueil Individualisé (PAI), merci de fournir les documents et de remplir ce cadre :

- Notification du médecin scolaire avec les recommandations/ conduite à tenir pour le personnel de la restauration scolaire
- Ou certificat médical du médecin traitant avec les indications nécessaires pour le personnel encadrant l'enfant
- Une photo d'identité
- Observations complémentaires de la famille :

.....
.....
.....
.....

Noter les informations supplémentaires que vous jugerez utiles de signaler au personnel concernant votre (ou vos) enfants :

.....
.....
.....



PERSONNE À PREVENIR

NOM et Prénom de l'enfant :

Personne à contacter en cas de problème si les parents sont absents (**téléphone indispensable**).
Indiquer de préférence les coordonnées de personnes proches géographiquement.
Attention : signaler tout changement de numéro de téléphone (fixe ou mobile).

Cette liste est exhaustive, l'enfant ne sera remis qu'aux personnes mentionnées (et munies d'une carte d'identité) à l'exception du (ou des) représentant(s) légal(aux) indiqué(s) sur la première page du dossier.

M..... Tél :Lien de parenté :

Personne à contacter personne autorisée à récupérer l'enfant *

M..... Tél :Lien de parenté :

Personne à contacter personne autorisée à récupérer l'enfant *

M..... Tél :Lien de parenté :

Personne à contacter personne autorisée à récupérer l'enfant *

M..... Tél :Lien de parenté :

Personne à contacter personne autorisée à récupérer l'enfant *

M..... Tél :Lien de parenté :

Personne à contacter personne autorisée à récupérer l'enfant *

* Cocher la case correspondante

Date :

Signatures :