

**FICHE D'INSCRIPTION
AU RESTAURANT SCOLAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2021 / 2022**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM de l'enfant : **Prénom :**

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Classe fréquentée : Nom de l'enseignant :

L'enfant vit habituellement chez : ☐ ses deux parents ☐ son père ☐ sa mère ☐ autre :

Si votre enfant présente une allergie, cochez la case correspondante et fournir un certificat médical.

☐ Alimentaires :

☐ Médicales : ☐ Autres :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARENT RESPONSABLE

NOM : **Prénom :**

Profession : Lieu de travail :

Téléphones : *Domicile* *Travail* *Portable*

Courriel : envoi facture par courriel : OUI : ☐ NON : ☐

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve)

N° SS : _ _ _ _ _ date de naissance : _ _ _ _ _

Si vous souhaitez opter pour le prélèvement automatique de vos factures, compléter le contrat de prélèvement
UNIQUEMENT pour les nouvelles demandes. Si vous êtes déjà inscrit à ce service, le contrat sera reconduit.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AUTRE PARENT

NOM : **Prénom :**

Adresse (si différente) :

Profession : Lieu de travail :

Téléphones : *Domicile* *Travail* *Portable*

N° SS : _ _ _ _ _ date de naissance : _ _ _ _ _

PRÉSENCE HEBDOMADAIRE DE L'ENFANT :

Déjeunera ☐ **TOUS LES JOURS**

ou : ☐ **LUNDI** ☐ **MARDI** ☐ **JEUDI** ☐ **VENDREDI** ☐ **OCCASIONNELLEMENT**

Personnes à contacter EN CAS D'URGENCE

Nom : N° de téléphone :

✎ Fournir la copie de l'assurance responsabilité civile et extra scolaire nominative.

Je soussigné (NOM) (Prénom)

Père / Mère de l'enfant

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et atteste avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et m'engage à le respecter durant l'année.

J'autorise la Mairie à saisir mes informations personnelles : ☐ **oui** ☐ **non**

Date :

Signature :