

Fiche d'inscription Restaurant scolaire – Pause méridienne

Responsable(s) de(s) l'enfant(s)

Responsable 1 (destinataire de la facture)

Nom : Prénom :

Adresse :

CP + Ville :

E-mail :

Tél. :

Portable :

Date de naissance :

Employeur :

Tél. :

Responsable 2

Nom : Prénom :

Adresse :

CP + Ville :

E-mail :

Tél. :

Portable :

Date de naissance :

Employeur :

Tél. :

Célibataire Marié Pacsé Concubinage Veuf Divorcé Séparé

En cas de séparation ou de divorce des parents, précisez qui dispose de l'autorité parentale :

Responsable 1 Responsable 2 ou les deux

N° allocataire : Responsable 1 Responsable 2Caisse d'Allocations Familiales : CAF MSA Autre

Médecin : N° de Téléphone.....

1^{er} enfant

Nom : Prénom : Sexe : F M

Né(e) le : à :

Classe : TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Restauration scolaire

Votre enfant fréquentera le restaurant scolaire tous les :

lundi mardi jeudi vendredi **Participera au repas de Noël du jeudi 21 décembre 2017 :**oui non

Allergies : Autres :

PAI (Plan d'Accueil Individualisé) : oui non (sous certificat médical)

2^{ème} enfant

Nom : Prénom : Sexe : F M

Né(e) le : à :

Classe : TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Restauration scolaire

Votre enfant fréquentera le restaurant scolaire tous les :

lundi mardi jeudi vendredi **Participera au repas de Noël du jeudi 21 décembre 2017:**oui non

Allergies : Autres :

PAI (Plan d'Accueil Individualisé) : oui non (sous certificat médical)

3^{ème} enfant

Nom : Prénom : Sexe : F M

Né(e) le : à :

Classe : TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Restauration scolaire

Votre enfant fréquentera le restaurant scolaire tous les :

lundi mardi jeudi vendredi

Participera au repas de Noël du jeudi 21 décembre 2017:

oui non

Allergies : Autres :

PAI (Plan d'Accueil Individualisé) : oui non (sous certificat médical)

Engagements des responsables

Nous déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et déclarons avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Restaurant Scolaire – Pause méridienne et nous engageons à le respecter et à signaler tout changement relatif à cette fiche d'inscription.

Modalités de facturation et paiement

Les factures sont adressées mensuellement aux familles par voie postale, à l'adresse indiquée dans l'onglet « Responsable 1 » du dossier (voir règlement et fiche tarification pour les montants et dates de prélèvements).

Le paiement s'effectue uniquement par prélèvement automatique.

Signature responsable 1
précédée de la mention « lu et approuvé »

Date :

Signature responsable 2
précédée de la mention « lu et approuvé »

Date :

PIECES A JOINDRE **AU DOSSIER D'INSCRIPTION**

Pièces à fournir uniquement si 1^{ère} inscription ou si modification des coordonnées bancaires :

- Relevé d'identité bancaire ou postal (RIB ou RIP - pas de livret postal)
- Autorisation de prélèvement (formulaire à retirer en mairie)