



INSCRIPTION AUX SERVICES DE RESTAURATION SCOLAIRE
A remettre en Mairie

Ecole : Classe :
Année scolaire : 20.../20...

Nom de l'enfant : Prénom :
Née le/...../..... Sexe : F / M

Prévoir un poncho et des bottes à laisser à l'école pour les jours de pluie

Renseignements concernant les responsables légaux

Qualité : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>		Qualité : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom			
Prénom			
Adresse			
Domicile			
Mobile			
e-mail			
Profession			
Travail			
Matricule CAF			
N° Sécurité sociale			
Situation familiale			

Renseignements nécessaires à la facturation des prestations

Nom et prénom du redevable légal :
(la facture est établie au nom du redevable légal)

Mode de garde : conjointe exclusive alternée

Personnes à contacter si les parents sont absents

Nom – Prénom et : A appeler en cas d'urgence
 A appeler en cas d'absence
Nom – Prénom et : A appeler en cas d'urgence
 A appeler en cas d'absence
Nom – Prénom et : A appeler en cas d'urgence
 A appeler en cas d'absence

Renseignements concernant la santé de l'enfant

Certains médicaments lui sont-ils interdits pour raison médicale ? : Oui Non

Si oui, lesquels :

Régime alimentaire : Oui Non Si oui, le(s)quel(s) :

Est-il allergique à certains aliments ? Si oui, lesquels :

***Pour toute allergie, un projet d'accueil individualisé (PAI) devra être adressé en Mairie et à la Direction de l'école.
Une commission se réunira pour déterminer les conditions d'accueil de l'enfant.***