**MAIRIE DE LA PLAINE-SUR-MER**
**LOIRE-ATLANTIQUE**

**RESTAURANT SCOLAIRE**

**FEUILLE DE REINSCRIPTION 2025-2026**

**A RETOURNER AU RESTAURANT SCOLAIRE (BOITE AUX LETTRES)**

**DATE LIMITE 11/07/2025**

## Renseignements concernant les enfants :

| Nom Prénom de l'enfant | Date de naissance | Ecole | Classe | REPAS (cocher les cases) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | L | M | J | V |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## Renseignements concernant le(s) responsable(s) légal(aux) :

Père
Nom et Prénom :
Adresse domicile :
Tél fixe :
Tél fixe travail :
Tél portable :
Email :

Mère
Nom et Prénom :
Adresse domicile :
Tél fixe :
Tél fixe travail :
Tél portable :
Email :

## Autre personne autorisée à récupérer l'enfant :

Nom et prénom :
Lien de parenté :
Adresse domicile :
Tél :

## Santé :

ALLERGIE (joindre impérativement le certificat médical et renouveler le PAI) :

## Autorisez-vous votre enfant à être pris en photo au restaurant scolaire :

OUI NON

## Facturation :

Si mode de garde séparée, indiquez les modalités (exemple : facturation 1 semaine sur 2) ....
.....
.....