



INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

Renseignements concernant les parents :

1er parent

Nom – prénom : Nom de jeune fille :

Situation familiale : marié(e) Célibataire divorcé(e) séparé(e) concubin

Lien de parenté avec l'enfant :

Adresse : N° de rue Bât Rue.....

Code postal : Ville :

☎ : port : @ :

Profession : Commune de travail :

(Tout changement de situation ou de téléphone doit être immédiatement signalé au restaurant scolaire)

2^{ème} parent :

Nom – prénom : Nom de jeune fille :

Situation familiale : marié(e) Célibataire divorcé(e) séparé(e) concubin

Lien de parenté avec l'enfant :

Adresse : N° de rue Bât Rue.....

Code postal : Ville :

☎ : port : @ :

Profession : Commune de travail :

(Tout changement de situation ou de téléphone doit être immédiatement signalé au restaurant scolaire)

Assurance Responsabilité Civile:

Nom de l'organisme.....

N° de police :

- En cas d'accident ou de maladie, et si les responsables légaux ou médecin de famille ne sont pas joignables, le médecin de garde ou SAMU seront contactés en fonction de la gravité et de l'urgence.
- Si nécessaire, l'enfant sera conduit en milieu hospitalier par un transport sanitaire en étant accompagné du responsable de la structure ou de son remplaçant (en l'absence des responsables légaux)

Personnes à prévenir en cas d'urgence (en l'absence du représentant légal) :

M, MME, Mlle :

Adresse :

☎ : Lien de parenté :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant au restaurant scolaire (autre que les parents):

M : ☎ :Qualité, lien de parenté :

M : ☎ :Qualité, lien de parenté :

Mode de paiement des factures :

Prélèvement automatique : (joindre un Relevé d'identité Bancaire)

Espèces : Chèques : Paiement en ligne :

Débiteur principal (un seul responsable du foyer peut être désigné) : Nom :Prénom :

Signature :

Je soussigné(e)

Madame, Monsieur.....,

Responsable légal de l'enfant

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la pause méridienne à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur. (Consultable sur le site internet de la commune)

Autorise le restaurant scolaire à prendre en photo mon enfant dans le cadre de la pause méridienne. OUI NON

M'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature des représentants légaux précédée de la mention « Lu et approuvé » :