



**RESTAURATION MUNICIPALE  
FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE  
ANNÉE SCOLAIRE 20\_/20\_**

**Formulaire à compléter et à retourner à mairie avant le mois de juin**

**Je soussigné(e)**

NOM ..... PRENOM .....

ADRESSE POSTALE .....

ADRESSE DE FACTURATION (si différente) .....

TEL. PORTABLE ..... TEL. DOMICILE ..... TEL. TRAVAIL .....

Mail : .....

**Déclare inscrire mon enfant**

NOM ..... PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... ECOLE .....

**NIVEAU SCOLAIRE (rentrée 20\_ )** .....

Mon enfant déjeunera (cochez les jours demandés) :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

au **restaurant municipal à compter du** .....

**P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)**

Avez-vous connaissance d'allergie alimentaire de votre enfant ?  oui  non

Si oui, vous devez en informer le directeur de l'école de votre enfant.

**(en attendant le PAI, merci de transmettre une ordonnance)**

**Observations particulières**

**Fratrie**

Si plusieurs enfants de la famille déjeunent dans les différents restaurants municipaux, merci d'indiquer leurs noms, prénoms, classes et enseignants de l'année en cours :

- **Autorise la commune à faire le nécessaire si l'état de santé de mon enfant exige des soins d'urgence ou une intervention médicale**
- **Certifie avoir lu et accepté les modalités de fonctionnement et le règlement intérieur de la restauration scolaire.**
- **Je certifie par ailleurs que les renseignements portés ci-dessus sont exacts.**

Fait à ....., le .....

Signature du/des représentant(s) légal/légaux