

FICHE D'INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2016/2017

RESTAURANT SCOLAIRE

ELEVE

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Classe à la rentrée : _____

TUTEUR LEGAL

Nom et prénom du père : _____ Nom et prénom de la mère : _____

Adresse du père : _____ Adresse de la mère : _____

Tél domicile : _____ Tél domicile : _____

Tél portable : _____ Tél portable : _____

Mail : _____ Mail : _____

FACTURATION

Nom et adresse : _____

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Cas n° 1 Tous les jours soit le **lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi**

Cas n° 2 Des jours réguliers (*cocher les jours concernés*)

lundi mardi mercredi jeudi vendredi

Cas n° 3 Ponctuellement – inscription sur appel

OBSERVATIONS PARTICULIERES

Régime alimentaire particulier

(sans porc, ...):

Observations médicales (allergies, ...):

AUTORISATION DE SORTIE LE MERCREDI A 13H30

J'autorise mon enfant à rentrer seul

Mon enfant sera pris en charge par un parent ou autre personne

Nom : _____ Tél : _____ Mail : _____

Nom : _____ Tél : _____ Mail : _____

Centre de Loisirs

Je, soussigné (e) _____, reconnais avoir pris connaissance et signé le règlement (à conserver par vos soins).

Fait à Héry, le _____

Signature