

FICHE D'INSCRIPTION POUR LE RESTAURANT SCOLAIRE

PARENT RESPONSABLE LEGAL

NOM Prénom.....

ADRESSE

ADRESSE MAIL@.....

TEL.....

Travail M. TEL.....

Travail Mme..... TEL.....

ENFANTS INSCRITS AU RESTAURANT (à partir de 3 ans)

NOM..... Prénom..... Né(e)..... Classe.....

NOM..... Prénom Né(e)..... Classe.....

NOM..... Prénom..... Né(e)..... Classe.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ABSENCE DE LA FAMILLE

1° NOM et ADRESSE..... TEL.....

2° NOM et ADRESSE..... TEL.....

NOM DU MEDECIN DE FAMILLE
..... TEL.....

Nom et adresse de votre compagnie d'assurance.....

En cas d'allergie alimentaire (les repas ne peuvent être modifiés). Toutefois, nous convions les parents à signaler toute allergie afin d'éviter de servir l'aliment incriminé, la commune dégageant toute responsabilité en cas de problème

J'autorise mon fils, ma fille, à quitter le restaurant scolaire lors d'activités organisées par les professeurs des écoles et nécessitant un départ avant l'heure habituelle de rentrée en classe.
Cette autorisation est valable pour toute l'année.

Je décharge de toute responsabilité la mairie qui s'occupe du restaurant scolaire et ses employés de service durant ce temps.

Signature(s) de(s) responsable(s) de l'enfant.