

FICHE D'INSCRIPTION

**RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPAL
Année 2024-2025**

RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX) :

NOM(S) PRÉNOM(S) :

Domicilié(s) :

.....

Adresse mail :

Inscrit l'(les) enfant(s) à la cantine scolaire municipale (année 2024-2025) :

| NOM | PRÉNOM | NÉ(E) LE | CLASSE |
|-----|--------|----------|--------|
| | | | |
| | | | |

La fréquentation sera : (*cocher la case correspondante*)

- permanente (abonnement tous les jours scolaires)
- occasionnelle mais régulière, préciser le ou les jours :
- exceptionnelle (par exemple le repas de Noël, pique-nique sur inscription, ...)

EN CAS D'URGENCE : NOMS ET COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES DES PERSONNES À PRÉVENIR, Y COMPRIS LES PARENTS :

| NOM - PRÉNOM | TÉLÉPHONE FIXE | TÉLÉPHONE PORTABLE | LIEN DE PARENTÉ |
|--------------|----------------|--------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Je soussigné(e) Madame – Monsieur

déclare que mon(mes) enfant(s) ne souffre(nt) d'aucune allergie alimentaire connue à ce jour ;

déclare que l'enfant bénéficie d'un Plan d'Accueil Individuel (PAI) en place ou en cours d'élaboration pour le motif suivant :

.....

Si **allergie alimentaire**, précisez l'aliment allergisant :

et joindre un certificat médical en l'absence d'un PAI;

déclare avoir lu le règlement et m'engage à respecter les conditions de fonctionnement de la cantine scolaire (règlement intérieur et modalités de paiement) ;

souhaite payer par prélèvement mensuel : je joins un RIB
 utilisation du même RIB que l'année précédente.

Fait à..... le

Signature