Commune d'ORBIGNY

FICHE D'INSCRIPTION

RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPAL
Année 2026-2027

RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX) :

NOM(S) PRÉNOM(S) : ……..

Domicilié(s) : ……

……

Adresse mail : ……

Inscrit l'(les) enfant(s) à la cantine scolaire municipale (année 2025-2026) :

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