

FICHE d'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ANNÉE 2026-2027

ENFANT(S) À INSCRIRE ET REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)

ENFANT (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Déjeunera à la cantine scolaire les jours suivants :

* pendant toute l'année scolaire : ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

* ponctuellement : ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

ENFANT (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Déjeunera à la cantine scolaire les jours suivants :

* pendant toute l'année scolaire : ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

* ponctuellement : ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

ENFANT (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Déjeunera à la cantine scolaire les jours suivants :

* pendant toute l'année scolaire : ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

* ponctuellement : ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

Facturation à :

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Coordonnées parents / responsables légaux :

Père : _____

Adresse _____

) _____ @ _____

Mère : _____

Adresse _____

) _____ @ _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - AUTORISATIONS - ASSURANCES

Personnes à contacter en cas d'urgence :

1. M/Mme : _____ N° de tél. : _____

2. M/Mme : _____ N° de tél. : _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

1. M/Mme : _____ N° de tél. : _____

2. M/Mme : _____ N° de tél. : _____

Médecin traitant : _____ N° de tél. : _____

Problèmes de santé, allergie ou contre-indications, PAI :

☐ Je certifie (nous certifions) avoir lu et accepté le règlement intérieur de la restauration scolaire.

Signature(s) :

Père

Mère

ou Représentant légal

(Fournir impérativement une attestation d'assurance de responsabilité civile pour la rentrée scolaire)