



RESTAURATION SCOLAIRE - Bulletin d'Inscription - Enfant
ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

A transmettre à la mairie le 13 mai 2024 au plus tard.

1- L'ENFANT

NOM _____ **Prénom** _____

Date de naissance : / / Fille Garçon

Groupe scolaire : Henri Chanfreau Guy Hellé

Ecole : maternelle élémentaire Classe _____

2- LES PARENTS / TUTEURS / Famille d'accueil / Organisme (informations à caractère obligatoire)

Garde de l'enfant : par les 2 parents par 1 seul parent en garde alternée

<u>PARENT 1</u>	<u>PARENT 2</u>
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Date de naissance _____	Date de naissance _____
Adresse _____ _____	Adresse _____ _____
Téléphone _____	Téléphone _____
Email (obligatoire en lettres capitales) _____	Email (obligatoire en lettres capitales) _____
Destinataire de la facturation : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Destinataire de la facturation : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

3- L'ENFANT MANGERA / OU NE MANGERA PAS À LA CANTINE (cocher la/les case(s) correspondante(s))

Votre enfant sera inscrit pour l'année selon les jours notés sur le présent document.
En revanche, pour toute modification (rajout/suppression de repas), merci de vous rendre sur le Portail Famille dans les délais impartis.

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Ne mange pas à la cantine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4- REPAS AVEC VIANDE SANS VIANDE

En présence d'une allergie alimentaire avérée, merci de bien vouloir prendre contact avec le service Education, Enfance et Jeunesse de la mairie au 05.61.87.80.03.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la restauration scolaire et en accepter les dispositions.

Fait à _____, le _____
Signature des parents