



RESTAURANT SCOLAIRE

FICHE D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 202 - 202 (à compléter)

NOM et Prénom de l'Enfant :
ÉCOLE : CLASSE :

RESTAURANT SCOLAIRE				
Veuillez préciser les jours où votre enfant fréquentera la cantine				
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Jour(s) d'inscription				

CHOIX DU CALENDRIER

Inscriptions :

- à l'année
- au mois: 15 du mois précédent * Mettre une croix dans la case correspondante

Présence dès le 1^{er} jour de la rentrée scolaire OUI NON

Date souhaitée si la présence n'est pas le jour de la rentrée scolaire

L'inscription est à remettre en Mairie par mail mairie.vimory@wanadoo.fr ou par voie postale
En cas de besoin exceptionnel (qui n'a pu être prévu) appeler au 02 38 85 00 65 à partir de 9 h 00.

Facturation : NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone des Parents : **obligatoire** Fixe..... Portable.....

Adresse mail :

Coordonnées des autres personnes à contacter si les parents sont indisponibles :

NOM : Prénom :

Téléphone : Fixe..... Portable.....

Votre enfant ;

Est-il soumis à un régime particulier ? OUI NON

Si oui lequel :

Est-il concerné par un Projet d'Accueil Individualisé ? OUI NON

A-t-il une allergie connue ? OUI NON

Si oui laquelle :

Je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur du restaurant scolaire.

Fait à Le

Signature

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