



MAIRIE DE
SAINT GERMAIN-DES-PRES

Département du Loiret
Arrondissement de Montargis

FICHE D'INSCRIPTION
RESTAURANT SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2025 / 2026

Représentant légal (1)

Représentant légal (2)

Adresse

.....

Tél. fixe et mobile Mail :

Souhaite inscrire mon FILS ma FILLE

Nom et Prénom

Date de naissance

Classe

Au restaurant scolaire de SAINT-GERMAIN-DES-PRES pour l'année scolaire en vigueur

mon FILS ma FILLE prendra ses repas au restaurant scolaire le :

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

En cas de régime alimentaire particulier, merci de le préciser :

.....

Ces jours sont établis pour l'année scolaire et doivent être respectés.

Fait à

Le

Signature du représentant légal

Cette fiche d'inscription doit être rendue à la Mairie, accompagnée du document qui justifie votre lecture du règlement ainsi que l'autorisation de prélèvement signée accompagnée d'un R.I.B