

RESTAURATION SCOLAIRE
Fiche d'Inscription
Année scolaire 2025/2026

Dans une démarche écoresponsable et de simplification pour les familles, une unique fiche d'inscription sera à compléter par foyer, et non plus par enfant.

L'inscription ne sera définitive qu'après retour en Mairie du dossier complet comprenant :

- La fiche d'inscription dûment complétée
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- L'attestation d'assurance responsabilité civile extra-scolaire pour chaque enfant

RESPONSABLE(S) DE(S) ENFANT(S)

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM et Prénom		
Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres : Date et Lieu de Naissance.....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres : Date et Lieu de Naissance.....
Adresse <i>(joindre justificatif)</i>		
Téléphone portable et/ou fixe		
Profession et employeur		
Téléphone professionnel		
Adresse mail		

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) ENFANT(S)

1^{er} ENFANT	<u>NOM</u> :	<u>Type de Menu</u> : <ul style="list-style-type: none"> • Standard : <input type="checkbox"/> • Sans porc : <input type="checkbox"/> • Sans viande : <input type="checkbox"/> Repas allergique ou autre pathologie : (si oui PAI à fournir) : NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>
	
	<u>Prénom</u> :	
	
	<u>Date et lieu de naissance</u> :	
	
	<u>École</u> :	<u>Classe (rentrée 09/2025)</u> :

2^{ème} ENFANT	<p><u>NOM</u> :</p> <p>.....</p> <p><u>Prénom</u> :</p> <p>.....</p> <p><u>Date et lieu de naissance</u> :</p> <p>.....</p> <p><u>École</u> : <u>Classe (rentrée 09/2025)</u> :</p>	<p><u>Type de Menu</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standard : <input type="checkbox"/> • Sans porc : <input type="checkbox"/> • Sans viande : <input type="checkbox"/> <p>Repas allergique ou autre pathologie :</p> <p>(si oui PAI à fournir) : NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>
-------------------------------	--	--

3^{ème} ENFANT	<p><u>NOM</u> :</p> <p>.....</p> <p><u>Prénom</u> :</p> <p>.....</p> <p><u>Date et lieu de naissance</u> :</p> <p>.....</p> <p><u>École</u> : <u>Classe (rentrée 09/2025)</u> :</p>	<p><u>Type de Menu</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standard : <input type="checkbox"/> • Sans porc : <input type="checkbox"/> • Sans viande : <input type="checkbox"/> <p>Repas allergique ou autre pathologie :</p> <p>(si oui PAI à fournir) : NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>
-------------------------------	--	--

4^{ème} ENFANT	<p><u>NOM</u> :</p> <p>.....</p> <p><u>Prénom</u> :</p> <p>.....</p> <p><u>Date et lieu de naissance</u> :</p> <p>.....</p> <p><u>École</u> : <u>Classe (rentrée 09/2025)</u> :</p>	<p><u>Type de Menu</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standard : <input type="checkbox"/> • Sans porc : <input type="checkbox"/> • Sans viande : <input type="checkbox"/> <p>Repas allergique ou autre pathologie :</p> <p>(si oui PAI à fournir) : NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>
-------------------------------	--	--

PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM	Prénom	Qualité	N° de téléphone portable et/ou fixe

SIGNATURES OBLIGATOIRES DES RESPONSABLES LÉGAUX

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurants ci-dessus.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la restauration scolaire et m'engage à le respecter.
- Je certifie être à jour des paiements des factures des années précédentes, condition obligatoire pour toute réinscription au service de restauration (art. 1-3 du règlement).

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »	