MAIRIE DE
SAINT GERMAIN-DES-PRES
Département du Loiret
Arrondissement de Montargis

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2025 / 2026

Représentant légal (1) ……né(e) le……à……

Représentant légal (2) ……né(e) le……à……

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