



**MAIRIE DE
SAINT GERMAIN-DES-PRES**

Département du Loiret
Arrondissement de Montargis

**FICHE D'INSCRIPTION
RESTAURANT SCOLAIRE**

ANNEE SCOLAIRE 2026 / 2027

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

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

Adresse

.....

Tél. Représentant légal (1) Mail :

Tél. Représentant légal (2) 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***