



58340 - Place d'Aligre

RESTAURATION SCOLAIRE
FICHE d'INSCRIPTION
Année scolaire 2023-2024

Fournir l'attestation de Quotient familial

ENFANT A INSCRIRE AU RESTAURANT SCOLAIRE

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe rentrée 2023 : Maternelle Elémentaire

Allergies alimentaires (P.A.I. Obligatoire) : Oui Non

Si oui précisez allergies : _____

PARENTS

NOM et Prénom du parent signataire : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Mail : _____

CHOIX DE L'INSCRIPTION

Déjeunera au restaurant scolaire

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Déjeunera au restaurant occasionnellement

Références facturation :

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature :