



Dossier d'inscription 2024/2025 Restauration scolaire

Noms et Prénoms des responsables légaux :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone domicile :

Numéro Allocataire CAF :

Tel portable mère :

Tel portable père :

Tel professionnel / autre :

Tel professionnel / autre :

J'autorise l'utilisation de mon adresse mail pour l'envoi des factures et informations :

oui non

Adresse mail :

Nom	Prénom	Date de naissance	Nom de l'école	Classe	Sans porc	Sans viande	PAI

Si votre enfant présente une allergie ou autre :

Allergie alimentaire : oui non si oui laquelle :

Mise en place d'un projet d'accueil individualisé (panier repas de la famille) : oui non

Pièces à fournir :

- > Justificatif de domicile
- > Certificat médical vaccins à jour et apte aux sports
- > Attestation de quotient familial de la CAF

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur le dossier sont exacts, et reconnais avoir pris connaissance du règlement validé par délibération municipale concernant la réservation des repas et l'application d'une majoration de 40% sur le prix du repas si celui-ci n'est pas réservé.

Possibilité de régler par prélèvement automatique.

Il est porté à ma connaissance qu'en cas de non règlement des factures de restauration scolaire, je me verrai soumis à des procédures contentieuses.

Signature :