



FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2021/2022

(A retourner au saef@ville-letouquet.fr)

Renseignements concernant les responsables de l'enfant

Nom et Prénom du Père :

Adresse :

Profession :

Tél :

Adresse mail :

Nom et Prénom de la Mère :

Adresse (si différente de celle du père) :

Profession :

Tél :

Adresse mail :

Pour les parents séparés souhaitant mettre en place une facture individuelle relative à leurs périodes de garde alternée :

→ Fournir le calendrier de garde pour l'ensemble de l'année scolaire daté et signé conjointement.

Renseignements concernant l'enfant

Nom et Prénom de l'élève :

Ecole :

Classe :

Fréquentation du Restaurant Scolaire :

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

En cas d'accident

Médecin Traitant : Tél :

Personne(s) à prévenir : Tél :

Hôpital :

A, le2021

Signature :