

FICHE D’INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2022/2023

(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 ……………………………………….., le ………………………………………2022

 Signature :