

## RESTAURANT SCOLAIRE

### INSCRIPTION POUR L'ANNEE SCOLAIRE : 2022/2023

A rapporter en Mairie avant le 15 AOUT

NOM et Prénom du père : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_/\_/\_/\_/\_/ Portable : \_/\_/\_/\_/\_/ travail : \_/\_/\_/\_/\_/  
Adresse mail (**fortement conseillée**) : \_\_\_\_\_  
Nom et Adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM et Prénom de la mère : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse (si différente du père) : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_/\_/\_/\_/\_/ Portable : \_/\_/\_/\_/\_/ travail : \_/\_/\_/\_/\_/  
Adresse mail (si différente du père) : \_\_\_\_\_  
Nom et Adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Personnes à joindre en cas de problèmes (maladie, accident...):  
NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ N° Tél : \_/\_/\_/\_/\_/  
NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ N° Tél : \_/\_/\_/\_/\_/

Numéro allocataire CAF : ..... ou MSA : .....

J'inscris mon (mes) enfant(s) à la cantine municipale pour l'année scolaire 2022/2023 :

NOM	Prénom	Date de naissance	Nom de l'Ecole	Classe	Allergies P.A.I.

de façon :  **REGULIERE** (lundi - mardi - jeudi - vendredi)

**OCCASIONNELLE** (cochez les cases utiles)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et déclare l'accepter

J'atteste que mes enfants vont en classe la journée entière et sont autonomes

Je choisis le prélèvement automatique pour le règlement

Compléter la demande et l'autorisation de prélèvement et fournir un R.I.B.

Fait à CHICHE, le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »