



INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

↳ **Dossier complet à retourner à la Mairie d'Auribeau-Sur-Siagne, au plus tard le 30 Juin 2017**

➤ PIECES A FOURNIR :

⇒ Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (EDF/GDF/EAU ou Tél. fixe) – 1 R.I.B.

Δ **MERCI DE NOUS SIGNALER TOUT CHANGEMENT INTERVENANT EN COURS D'ANNEE (situation – adresse – téléphone...)**

❶ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM : Prénoms :

Date & lieu de naissance :

☒ Adresse résidence principale :

C.P – Ville :

Classe 2017/2018 :

❷ INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE :

⇒ Jour(s) fixe(s) à définir : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

⇒ Allergies ou intolérances alimentaires : OUI NON

Si oui, veuillez préciser le type d'allergie :

↳ Y-a-t-il un projet d'accueil individualisé (P.A.I) ? : OUI NON

❸ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille :
Adresse :	Adresse :
C.P – Ville :	C.P – Ville :
Tél :	Tél :
Courriel :	Courriel :
Lien avec l'enfant (mère/père/autre) :	Lien avec l'enfant (mère/père/autre) :
Situation familiale :	Situation familiale :
<input type="checkbox"/> Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)
<input type="checkbox"/> Marié(e), pacsé(e), vie marital	<input type="checkbox"/> Marié(e), pacsé(e), vie maritale
N° Allocataire CAF :	N° Allocataire CAF :

☞ Je soussigné,.....responsable de l'enfant, déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement du restaurant scolaire du Bayle, (règlement ci-joint, à conserver) et atteste sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

DATE ET SIGNATURE DES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT :

