Fiche d'inscription
Restaurant scolaire
Mai/Juin/Juillet 2020

Renseignements concernant l'enfant

NOM : …… Prénom : ……

Sexe : ❒ F ❒ M Date de naissance : ……../……../……..

❒ **Elémentaire** ❒ **Maternelle**

Classe : …….. Nom de l'enseignant(e) : ……

L'enfant a-t-il des difficultés de santé, des allergies alimentaires ? ❒ OUI ❒ NON

Si OUI, précautions à prendre :……

Calendrier

❒ LUNDI 25 MAI		❒ LUNDI 8 JUIN
❒ MARDI 26 MAI	❒ MARDI 2 JUIN	❒ MARDI 9 JUIN
❒ JEUDI 28 MAI	❒ JEUDI 4 JUIN	❒ JEUDI 11 JUIN
❒ VENDREDI 29 MAI	❒ VENDREDI 5 JUIN	❒ VENDREDI 12 JUIN
❒ LUNDI 15 JUIN	❒ LUNDI 22 JUIN	❒ LUNDI 29 JUIN
❒ MARDI 16 JUIN	❒ MARDI 23 JUIN	❒ MARDI 30 JUIN
❒ JEUDI 18 JUIN	❒ JEUDI 25 JUIN	❒ JEUDI 2 JUILLET
❒ VENDREDI 18 JUIN	❒ VENDREDI 26 JUIN	❒ VENDREDI 3 JUILLET

Déclaration et autorisations du responsable légal

NOM et Prénom du responsable légal de l'enfant :……

☎…… / …… / ……
Domicile Portable Bureau
Adresse mail : ……@……

Je soussigné(e) ……atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et y adhérer sans réserve.

Facturation

Personne(s) à facturer : ☐ Famille ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : ……

Adresse postale : ……

……

Fait à Soual, le ……

Toute modification qui interviendrait à la suite de la remise de ce formulaire d'inscription devra être adressée à la Directrice de l'ALAE, par sms exclusivement, au 06 12 80 08 39