

CANTINE SCOLAIRE SIVU LTV

■ FICHE D'INSCRIPTION 2021-2022

Merci de bien vouloir compléter obligatoirement tous les champs demandés ainsi que de fournir : le formulaire de mandat de prélèvement SEPA ci-joint et votre RIB. Toute fiche non complète ou non lisible ne pourra être traitée.

ENFANT :

Nom : Prénom :

Sexe : fille garçon date de naissance :/...../..... Lieu :

Adresse :

Code postal : Ville :

Classe :

PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX :

Nom :	Nom :
Prénom : (Entourer la réponse)	Prénom : (Entourer la réponse)
Père Mère Représentant légal	Père Mère Représentant légal
Adresse (si différente de l'enfant) :	Adresse (si différente de l'enfant) :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Portable :	Portable :
Tél. travail :	Tél. travail :
Courriel :	Courriel :

FREQUENTATION DE LA RESTAURATION SCOLAIRE :

Mon enfant déjeunera à la cantine de façon :

- Régulière toute l'année** : (Entourer le (s), jour (s) où votre enfant mangera à la cantine durant toute l'année scolaire

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
-------	-------	-------	----------

- Occasionnelle** :

Dans ce cas, les repas doivent être réservés en déposant le **COUPON 2** à l'enseignante de votre enfant avant le jeudi 9 heures pour la semaine suivante.

ALLERGIES ALIMENTAIRES OU AUTRES PATHOLOGIES A SIGNALER :

L'enfant a-t-il un PAI (projet d'accueil individualisé) alimentaire ?

(Entourer la réponse)

Non Oui , date du PAI :

Renouvellement à prévoir :

Autres (précisez) :

FACTURATION

Qui règlera les factures de restauration ?

(Entourer la réponse)

La mère

Le père

Le représentant légal

Si nécessaire, vous pouvez apporter des précisions :

VALIDATION DES INFORMATIONS DONNEES

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement ci-joint, et m'engage à le respecter.
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données

Date :

Signature Mère :

Signature père

Signature représentant légal

**Cette fiche est à remettre impérativement à la mairie de Thèze
avant le 30 NOVEMBRE 2021**