

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Madame ou Monsieur Nom : Prénom : Profession : Domicile : Ville : Code postal : Tel. Fixe : Tel portable : Tel travail : Adresse Mail :	Madame ou Monsieur Nom : Prénom : Profession : Domicile : Ville : Code postal : Tel. Fixe : Tel portable : Tel travail : Adresse Mai : l.....

L'ENFANT
Nom et prénom de l'enfant : Date et lieu de naissance : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Classe fréquentée année scolaire 2019 - 2020 :

CHOIX DU TYPE DE MENUS	
Standard <input type="checkbox"/>	Sans viande <input type="checkbox"/> Allergies <input type="checkbox"/>
FACTURATION	
par mail <input type="checkbox"/>	par courrier <input type="checkbox"/>
GARDE ALTERNÉE	
Maman <input type="checkbox"/> <i>semaine paire /impaire</i>	Papa <input type="checkbox"/> <i>semaine paire /impaire</i>
Observations :	

PIECES A FOURNIR	
• Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de trois mois	<input type="checkbox"/>
• Attestation d'assurance civile couvrant l'enfant des activités péri et extrascolaires	<input type="checkbox"/>
• Attestation CAF	<input type="checkbox"/>

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.
 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des modalités d'admission à la restauration scolaire, à l'accueil, à l'étude surveillée.
 Je m'engage à payer mes factures.
 J'autorise ces services à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accidents graves

<u>Date</u>	<u>RL1</u>	<u>LR2</u>
Mention « lu et approuvé » et signature	Mention « lu et approuvé » et signature	Mention « lu et approuvé » et signature