

<b>RESPONSABLE LEGAL 1</b>	<b>RESPONSABLE LEGAL 2</b>
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 Mail : l.....

<b>L'ENFANT</b>
Nom et prénom de l'enfant : .....
Date et lieu de naissance : ..... Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Classe fréquentée année scolaire 2022 - 2023 : .....

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

<b>PIÈCES A FOURNIR</b>	
• 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