



# RESTAURANT SCOLAIRE 2018-2019

## Fiche d'inscription

**UNIQUEMENT pour les élèves scolarisés à Lanouée**



### **Je soussigné(e), responsable légal :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

N° de téléphone (domicile) : .....

Adresse email : .....

Profession Père : ..... N° téléphone (travail) : .....

Profession Mère : ..... N° téléphone (travail) : .....

N° de téléphone en cas d'urgence : .....

### **Inscrit au restaurant scolaire,** pour l'année scolaire 2017-2018, le ou les enfants suivants :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

#### **CHOIX DE LA FORMULE**

Ticket  
(Repas occasionnel)

Prélèvement (joindre Relevé d'Identité Bancaire  
pour un 1<sup>er</sup> prélèvement ou changement de RIB)

Mon (mes) enfant(s) est (sont) sujet aux allergies :  oui  non

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : .....

- **Souhaite bénéficiaire du service** à compter du .....
- **M'engage à régler à la mairie de Lanouée le montant dû** selon les tarifs en vigueur au titre de mon inscription au service de restaurant scolaire
- **Autorise le personnel du restaurant scolaire à prendre, en cas d'urgence, les mesures de soins ou d'hospitalisation** nécessaires pour garantir la santé de mon (mes) enfant(s).

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : .....

Date et signature du représentant légal :