

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE LES P'TITES CANAILLES

Année scolaire 2017/2018

La cotisation annuelle est de 30 €









Merci de remplir le présent document en MAJUSCULE

RENSEIGNEMENT DES ENFANTS

Nom et Prénom - Classe	Date de naissance	Mange les				Occasionnel	Sans viande	PAI
		Lundis	Mardis	Jeudis	Vendredis			
	
	
	
	

Qualité : Père Mère Tuteur

Qualité : Père Mère Tuteur

Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse : (si adresse différente)
 Domicile	 Domicile
 Portable	 Portable
 Professionnel	 Professionnel
 Email @	 Email @

Attention l'email sera utilisé pour l'inscription sur le logiciel des paiements, ROSPACH.

NOM et NUMERO DE LA PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Renseignements particuliers : maladie, traitement particulier, allergies

(Joindre un certificat médical en cas d'allergie, une autorisation parentale et une photo)

.....

Je soussigné, M ou MME représentant légal de (ou des) enfant(s) nommé ci-dessus, autorise le personnel de la cantine scolaire à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Autorise la cantine à prendre mon enfant(s) en photo à l'occasion de fête d'anniversaire, de fête de fin d'année (sans diffusion internet).

OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'association.

Signature du (des) responsable(s) légal(aux) :

Fait à La Boisse, le

Cadre réservé aux bénévoles		
<input type="checkbox"/> Mail lisible	<input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> Photo
<input type="checkbox"/> Cotisation 30 € n° chèque		<input type="checkbox"/> Certificat médical
<input type="checkbox"/> Nombre de chèques de 80 €		<input type="checkbox"/> Autorisation des parents
<input type="checkbox"/> Réception Mandat SEPA		
<input type="checkbox"/> Signature	<input type="checkbox"/> Initiale	