

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE LES P'TITES CANAILLES
Année scolaire 2018/2019

Merci de remplir le présent document en MAJUSCULE

Occasionnel

RENSEIGNEMENT DES ENFANTS

Sans viande	PAI	Nom et Prénom - Classe	Date de naissance	Mange le			
				Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUALITE : PERE - TUTEUR	QUALITE : MERE - TUTEUR
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
☎ Fixe ou professionnel :	☎ Fixe ou professionnel :
☎ Portable :	☎ Portable :
✉ Email du référant :	

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

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LES ENFANTS

.....

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"/> Cotation 30 € | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Certificat médical |
| <input type="checkbox"/> Nombre de chèques de 80 € par enfant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Autorisation des parents |
| <input type="checkbox"/> Réception Mandat SEPA signé et daté | | |
| <input type="checkbox"/> Signature fiche inscription | <input type="checkbox"/> Initiale bénévole | |