

FORMULAIRE INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

Année scolaire 2022-2023

A NOUS RETOURNER AVANT LE 19 AOÛT 2022

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT			
Nom	Prénom	Date de naissance	classe

Formule adoptée pour l'année

FORFAIT ☐AU REPAS ☐Jours souhaité(s) Lundi ☐mardi ☐jeudi ☐vendredi ☐

Les jours qui auront été cochés sur le bulletin d'inscription ne pourront en aucun cas être modifiés en cours d'année.

Observation particulière

sans porc ☐PAI ☐GARDERIE ☐**Fourniture du justificatif du quotient familial inférieur à 1000 €**OUI ☐NON ☐

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS OU LE REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT	
RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
☐ Madame ☐ Monsieur	☐ Madame ☐ Monsieur
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
* Date de naissance :	* Date de naissance :
* Lieu de naissance :	* Lieu de naissance :
Adresse :	Adresse :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél portable :	Tél portable :
e-mail :	e-mail :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Tél employeur :	Tél employeur :
Email :	Email :
Responsable à facturer : ☐ oui ☐ non	Responsable à facturer : ☐ oui ☐ non

* Mentions obligatoires demandées par La Trésorerie

EN CAS D'URGENCE OU D'INCIDENT

En cas d'urgence ou d'incident et en notre absence, nous autorisons la personne responsable de la restauration scolaire en priorité à faire appel :

au Docteuràtél

et à faire appel à tout service compétent (urgences Pôle Santé Sarthe et loir, SAMU, Pompiers, etc... pour une éventuelle hospitalisation), ou confier notre enfant à la (aux) personne(s) suivante(s) :

Nom Prénom et âge	Téléphone	Adresse

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et de la restauration scolaire de Solesmes.

Date :

Signature :