

**FORMULAIRE INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET ACCUEIL PERISCOLAIRE**

**Année scolaire 2023-2024  
A NOUS RETOURNER AVANT LE 18 AOÛT 2023**

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

RESPONSABLE 1		RESPONSABLE 2	
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Responsable à facturer : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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 Docteur ..... à ..... tél .....

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 :