



FICHE INSCRIPTION CANTINE 2020/2021

A retourner complétée et signée avec la fiche de liaison, votre RIB et le mandat de prélèvement SEPA

EN MAIRIE AVANT LE 30 JUIN 2020

Ecole fréquentée : Ecole publique Ecole privée

Enfant :

Nom : Classe :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Problèmes de santé particuliers (allergies, asthme) :

Si Projet d'Accueil Individualisé en cours, merci de nous le fournir en deux exemplaires.

Responsables Légaux :

Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Garde alternée	
Représentant légal 1	Représentant légal 2
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tel domicile :	Tel domicile :
Tel Portable :	Tel Portable :
Email :	Email :
Employeur :	Employeur :
Numéro allocataire CAF :	Numéro allocataire CAF :

Si adresse de facturation différente, merci de le préciser :

.....

Inscription au restaurant scolaire :

L'inscription est obligatoire pour chaque enfant, votre dossier doit être finalisé avant le premier jour de fréquentation de la restauration scolaire. Les réservations se font sur la base d'un planning annuel ou mensuel.

Pour toute modification ou annulation, merci de contacter la mairie par mail : accueil@laboissieredeslandes.fr ou téléphone au 02 51 98 73 03.

Un jour de carence sera appliqué quelque soit le motif de l'absence.

Mode d'inscription :

Régulièrement occasionnellement

Si régulièrement, veuillez nous indiquer les jours concernés :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Personne autorisées à récupérer l'enfant en cas d'urgence :

Nom/Prénom/lien avec l'enfant/ Numéro de téléphone :

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Modes de règlement :

- Prélèvement automatique (compléter le mandat SEPA et joindre un RIB)
- Autre moyen de paiement (chèques/espèces)

Règlement intérieur et informations :

Je soussign(é) M ou Mme Représentant légal de.....

- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire 2020/2021
- Atteste de l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et m'engage à signaler toute modification.

Par mon inscription j'autorise le personnel à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence et la consultation de mon QF sur le compte CAF.

Fait à le

Signature :