



RESTAURANT SCOLAIRE

Pour toute inscription fournir l'AVIS D'IMPOSITION 2023 SUR vos revenus 2022 obligatoirement

L'ENFANT

NOM : PRÉNOM :

Né(e) le : Lieu de Naissance : Sexe : F M

RÉSIDENCE DE L'ENFANT :

N°:..... Voie/Rue :


Code Postal :..... Ville :

Classe :

- MATERNELLE** (site Damien Madesclaire)
 PRIMAIRE (site de beyne)

LES RESPONSABLES LÉGAUX

AUTORITÉ PARENTALE : CONJOINTE MÈRE PÈRE TUTEUR

	PARENT 1	PARENT 2	DROIT à L'IMAGE 
NOM			
PRÉNOM			
QUALITÉ	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :	
SITUATION	Marié-e <input type="checkbox"/> Séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf-ve <input type="checkbox"/>	Marié-e <input type="checkbox"/> Séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf-ve <input type="checkbox"/>	
ADRESSE			
TÉLÉPHONE FIXE ET/OU PORTABLE			
ADRESSE MAIL (en majuscules)			

RÉGIME ALIMENTAIRE :

- Sans viande
 Sans porc

AUTRES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS SOUHAITEZ PRÉCISER (ALLERGIES, MALADIE, HANDICAP, PAI, AVS...) :

.....
.....
.....

FRÈRES ET SŒURS DE MOINS DE 16 ANS, RÉSIDANT À LA MÊME ADRESSE

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	SEXE

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à signaler tout changement de situation au secrétariat de la mairie.

Signature(s) des responsables légaux

