Année 2022/2023

FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

ELEVE	
Nom	_____
Prénom	_____ Sexe M ☐ F ☐
Date et lieu de naissance	_____ à _____
Classe	_____

➢ RESPONSABLE

Nom_____ prénoms _____

responsable de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale (père ☐ mère ☐ tuteur ☐)

Date de naissance : ____/____/_____ N° de sécurité sociale : _____

Domiciliée : _____

_____

Téléphone : _____ _____ _____ _____ _____ portable : _____ _____ _____ _____ _____

Adresse mail (obligatoire) : _____@_____

➢ FORMULE CHOISIE – pour l'année scolaire

TICKET OCCASIONNEL	ABONNEMENT ANNUEL	
REGIME SPECIAL :	☐ **Allergies Alimentaires : PAI (Projet d'Accueil Individualisé)** ☐ **Sans porc** ☐ **Sans viande**	
☐ maximum **2** tickets par mois	☐ 1 jour **fixe** par semaine (A1) ☐ 2 jours **fixes** par semaine (A2) ☐ 3 jours **fixes** par semaine (A3) ☐ 4 jours **fixes** par semaine (A4)	☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Adhésion prélèvement automatique : oui ☐ (si oui remplir mandat SEPA) non ☐

Renouvellement prélèvement automatique : oui ☐ non ☐

Numéro allocataire CAF : _____

Autorisation de prises de photos pour le bulletin municipal et le site internet : oui ☐ non ☐

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire (document en ligne sur le portail parent – onglet « document ») ainsi que des règles de vie et en avoir informé mon enfant.

SAINT-JORIOZ, le ____/____/_____ Signature