



## FICHE D'INSCRIPTION

### RESTAURANT SCOLAIRE 2024/2025

**A retourner à la Mairie avant le 22/08/2024**

NOM et PRENOM des parents : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail : .....@.....

Ecole fréquentée : .....

Nom - Prénom de l'élève	Date de Naissance	Classe	Mettre une croix pour les jours de fréquentation			
			Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Occasionnellement  (cocher la case)

A ..... le .....

Signature des parents



**A retourner à la Mairie avant le 22 août 2024 au plus tard**

**RESTAURANT SCOLAIRE  
ANNEE SCOLAIRE 2024/2025**

**AUTORISATION D'INTERVENTION**

Je soussigné, Monsieur et/ou Madame (*nom et prénom*).....

➤ **Père – Mère – Tuteur légal de l'enfant** (*razer les mentions inutiles*)

Parents de .....

Adresse .....

Tél. Domicile :..... Tél. Travail :.....Autres :.....

Ecole fréquentée : .....

Nom et Tél. du médecin traitant :  
.....

L'enfant suit-il un traitement médical ?  oui  non

L'enfant a-t-il des allergies ?  oui  non

Si oui, lesquels .....

Autorise le responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Paulx, le .....

Signature (*précédée de la mention « lu et approuvé »*)