

**A REMETTRE AVANT LE VENDREDI 19 JUIN 2026**

- par mail à : [restaurantscolaire@riaille.fr](mailto:restaurantscolaire@riaille.fr)
- ou à déposer dans la boîte aux lettres du restaurant scolaire : L'Orange Bleue - rue des Lilas 44440 RIAILLÉ ou à la **Mairie de Riaille - 170 rue du Cèdre - BP 32 - 44440 RIAILLÉ**

**Inscription obligatoire et à renouveler pour chaque année scolaire**

**REPRÉSENTANTS LÉGAUX**

*En cas de changement de coordonnées en cours d'année, merci d'en aviser le restaurant scolaire.*

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
NOM		
Prénom		
Adresse	Commune	Commune
Contact	Tél. domicile :	Tél. domicile :
	Tel. portable :	Tel. portable :
	Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
	Courriel :	Courriel :

**N° CAF ou MSA :**

**Quotient Familial (QF) :**

**Merci de joindre une attestation CAF ou MSA du quotient familial datant de moins de 3 mois.**

**ENFANT.S**

**Lieu de scolarisation :** école Robert-Doisneau école Notre-Dame

NOM :	Prénom:	Né.e le : / /	Classe :	Allergie.s*	oui
NOM :	Prénom:	Né.e le : / /	Classe :	Allergie.s*	oui
NOM :	Prénom:	Né.e le : / /	Classe :	Allergie.s*	oui
NOM :	Prénom:	Né.e le : / /	Classe :	Allergie.s*	oui

\* Fournir une attestation médicale

**PRÉSENCE AU RESTAURANT SCOLAIRE**

**Date souhaitée du 1<sup>er</sup> jour de repas :** / /

**lundi                      mardi                      jeudi                      vendredi                      occasionnellement**

**MODE DE PAIEMENT**

**numéraire ou chèque**

**prélèvement automatique**  
*(une demande de prélèvement vous sera adressée ultérieurement)*

**AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE**

J'accorde la prise de photographie de mon/mes enfants et la diffusion dans les publications communales (bulletin, site internet...) **oui                      non**

**Pour les enfants de petite et moyenne sections, merci de bien vouloir transmettre une photo de l'enfant par mail, elle sera seulement utilisée sur le portant de leur vêtement (ce qui facilite le repérage de leur prénom).**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de(s) enfant(s)  
 atteste :

- l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche,
- déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et l'accepte.

Fait à : \_\_\_\_\_, le / / Signature :