



RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPAL
Tél. : 02 40 97 84 09
Mail : restaurantscolaire-riaille@orange.fr
FICHE D'INSCRIPTION
ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

A envoyer ou déposer dans la boîte aux lettres du **RESTAURANT SCOLAIRE L'Orange Bleue**
Rue des Lilas 44440 RIAILLE ou à **LA MAIRIE** Rue du Cèdre 44440 RIAILLE
ou transmettre par MAIL : restaurantscolaire-riaille@orange.fr

Je/Nous soussigné(s) (Nom et Prénom des parents ou du responsable légal)

.....

Adresse :


Commune :

Tél. : domicile _ / _ / _ / _ / _ portable _ / _ / _ / _ / _ bureau _ / _ / _ / _ / _

Adresse mail :

N° allocataire CAF

Après avoir pris connaissance et accepté le règlement du restaurant scolaire

 **Atteste/attestons** que notre (nos) enfant(s) est/sont à jour de vaccination et sollicite/sollicitons leur inscription au restaurant scolaire municipal, (*rayez les mentions inutiles*)

Lieu de scolarisation de(s) enfant(s) : R.DOISNEAU NOTRE-DAME

Nom / Prénom de(s) enfant(s) - Classe :

Nom Prénom Né(e) le..... Classe Allergie(*) oui

Nom Prénom Né(e) le..... Classe Allergie(*) oui

Nom Prénom Né(e) le..... Classe..... Allergie(*) oui

Nom Prénom Né(e) le..... Classe..... Allergie(*) oui

(*) Fournir une attestation médicale

Jours de présence au restaurant scolaire :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi Occasionnellement

 **Autorisation de droit à l'image**

Donne mon accord pour la prise et la diffusion de photographies de ce(s) dernier(s)

OUI NON

Médecin traitant :

Mode de paiement :

Numéraires ou chèque

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

Observations.....

Fait à le.....

Signature des parents,