

DOSSIER D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2025 / 2026

Cette inscription ne sera prise en compte que si vous êtes à jour de vos paiements de factures de l'année 2024/2025

		Prénom :				
Né(e) le ://						
A .1		(Département et commune ou pays si h	ors de France)			
Adresse:		Commune :				
Code postal :						
		Classe (à la rentrée 2025):	Classe (à la rentrée 2025):			
Parent 1 Autorité pare	entale : oui 📮 Non	□ Parent 2 Autorité p	parentale : oui 🖵 N			
Nom :						
Prénom :						
Adresse (si différente de celle de l'e						
Code postal :		Code postal : L	•			
1		ville :	vine .			
Situation familiale:		——— Situation familiale :———				
Téléphone domicile :		•	Téléphone domicile :			
Téléphone portable :						
E-mail:						
Profession:			Profession:			
Employeur : Téléphone travail :			Employeur :			
r elepriorie travaii .		Telephone travali .				
Signature :		Signature :				
Date : / /		Date : / /				
: Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Sépa	ré(e) – Concubin(e) – Pacsé(e) –	- Divorcé(e)				
En dehors	s des narents, autres per	rsonnes majeures autorisées à récup	pérer l'enfant en cas d'urgei			
	e temps de restauration s		rotot i ottiaini ott dad a a.g			
nom	Prénom	lien de Parenté	téléphone			

Mode d'inscription

	inscription annu	elle à comp							
		lundi	☐ mardi	☐ jeudi	□ vendredi				
	inscription temperature	oraire du	/	/	au	/	1		
	☐ Inscription except	lundi otionnelle	☐ mardi	□ jeudi	☐ vendredi				
Je soussigné(e) Mr / Mme - certifions l'exactitude des renseignements ci-dessus, - autorisons la mise en œuvre des traitements d'urgence qui peuvent être nécessaires en fonction du PAI, - attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur, - nous engageons à respecter les conditions définies dans le règlement intérieur et à régler les factures dès réception. Saint Sauveur, le / / signature des parents									