

RESTAURATION SCOLAIRE



FICHE DE RENSEIGNEMENT

Enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

☐ Maternelle ☐ Élémentaire Classe :

Nom de l'école :

RESPONSABLE LEGAL 1 - UTILISATEUR DU PORTAIL FAMILLE

☐ Père ☐ Mère NUM. ALLOCATAIRE CAF:

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel domicile : Tel portable :

Email :

RESPONSABLE LEGAL 2

☐ Père ☐ Mère NUM. ALLOCATAIRE CAF:

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel domicile : Tel portable :

Email :

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

☐ Père ☐ Mère

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel domicile : Tel portable :

Email :

Régime(s) alimentaire(s), allergies(s)

Projet d'accueil individualisé (PAI) visé par un médecin scolaire obligatoire.

Repas sans porc : ☐ oui ☐ non

Allergie :

L'inscription au restaurant scolaire entraîne l'acceptation de son règlement intérieur que vous trouverez sur le portail.

Le.....

Signature :