** FICHE D’INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE**

**COMMUNE DE BENDEJUN**

**20 / 20**

1. Famille (responsables) :

Nom,Prénom :………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone :……………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Enfants concernés :

Nom, Prénom et classe des enfants

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

* PAI (allergies alimentaires) OUI

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

* PAI (allergies alimentaires) OUI

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

* PAI (allergies alimentaires) OUI

1. Périodes concernées :

Préciser dans le tableau ci-dessous la périodicité souhaitée

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LUNDI |  |  |  |  |
| MARDI |  |  |  |  |
| JEUDI |  |  |  |  |
| VENDREDI |  |  |  |  |

1. Personne à prévenir :

Nom……………………………………………………………….Prénom……………………………………………………………

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone fixe……………………………………………….Téléphone portable…………………………………………

Docteur………………………………………………………….Tel…………………………………………………………………..

1. Pièces à fournir : Règlement intérieur signé.

Je soussigné…………………………………………………………………………………………………déclare(nt) inscrire le ou les enfants désignés ci-dessus au restaurant scolaire.

Fait à……………………………………………..le…………………………………………………………………………………………

Signature(s)