

**RESTAURATION SCOLAIRE ELEMENTAIRE
INSCRIPTION 2017/2018**

Documents à fournir

- Avis d'imposition 2016 sur les revenus de l'année 2015
- RIB en cas de mise en place d'un paiement par prélèvement
- Certificat médical d'un allergologue et copie du P.A.I en cas d'allergie
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile et Individuelle Accident pour l'année 2017/2018

Madame, Monsieur : Nom : Prénom :

Adresse : Ville :

☎ domicile : ☎ portable :

Courriel :@.....

NOMS DES ENFANTS A INSCRIRE

Nom et Prénom : Né(e) le :

Nom et Prénom : Né(e) le :

Nom et Prénom : Né(e) le :

Scolarisés à l'école élémentaire : ST NICOLAS Les ROSES ST GEORGES
 VIEILLE ILE MUSAU MARIENTHAL

MODALITES DES REPAS :

REPAS STANDARD J'opte pour la formule (cocher les cases correspondantes)

FORFAIT avec prélèvement automatique (joindre obligatoirement un RIB)

FORFAIT sans prélèvement

lundi mardi jeudi vendredi

soit ____ jours par semaine à compter du

TICKETS

REPAS SANS VIANDE DE PORC J'opte obligatoirement pour la formule

FORFAIT lundi mardi jeudi vendredi

soit ____ jours par semaine à compter du

Une viande de substitution sera proposée à l'enfant, les jours où de la viande de porc est prévue au menu.



ALLERGIES ALIMENTAIRES

L'inscription sera soumise à l'étude de chaque situation compatible ou non avec la restauration collective

Mon enfant : Nom et prénom :

présente une allergie aux aliments suivants :

Joindre obligatoirement un certificat médical d'un allergologue et la copie du P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé)

A-t-il bénéficié d'un P.A.I pour l'année 2016/2017 ? oui non

Mon enfant : Nom et prénom :

présente une allergie aux aliments suivants :

Joindre obligatoirement un certificat médical d'un allergologue et une copie du PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

A-t-il bénéficié d'un P.A.I. pour l'année 2016/2017 ? Oui - Non

Renseignements complémentaires que vous jugerez utiles de nous communiquer pour la bonne prise en charge de votre (vos) enfant(s) : (port de lunette, appareil auditif, troubles...)

.....
.....
.....
.....
.....

Accepte le règlement intérieur et le code de bonne conduite de la restauration scolaire

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler tout changement (situation professionnelle, familiale) à la Direction de l'Education et de l'Enfance

Il est rappelé que l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un document administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L.433-19 et L.441-7 du code pénal.

Réservé à l'Administration

Revenus Imposables :

Nombre de parts :

Tranche :

Prélèvement :

Monsieur Madame

Haguenau, le
Signature des parents