

RESTAURATION SCOLAIRE – INSCRIPTION 2016/2017

Document à fournir : avis d'imposition 2015 sur les revenus de l'année 2014

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 :

scolarisé à : Ecole ST NICOLAS Ecole Les ROSES Ecole ST GEORGES
 Ecole VIEILLE ILE Ecole MUSAU Ecole MARIENTHAL

TYPE DE REPAS : REPAS STANDARD REPAS SANS VIANDE DE PORC

En cas d'allergie alimentaire, l'enfant a-t-il besoin d'un Projet d'Accueil Individualisé(P.A.I) : si oui, joindre obligatoirement un certificat médical lors de l'inscription.

Oui - Non - Si oui de quels aliments s'agit-il ?

A-t-il bénéficié d'un **P.A.I.** pour l'année 2015/2016 ? Oui - Non

Opte pour la formule (cocher la case correspondante)

forfait lundi mardi jeudi vendredi

soit ____ jours par semaine à compter du

ou **tickets**

atteste que l'enfant est couvert par une assurance Responsabilité Civile et Individuelle Accident

Accepte le règlement intérieur et la charte de la restauration scolaire

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à la Communauté de communes de la région de Haguenau tout changement de la situation familiale et professionnelle.

Réservé à l'Administration

Revenus Imposable :

Nombre de parts :

Tranche :

Haguenau, le
Signature des parents