

DEMANDE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2007-2008

*Dossier à rapporter au Centre de Loisirs ou en Mairie aux heures d'ouverture
au minimum 5 jours avant la première fréquentation (délai obligatoire de traitement du dossier)*

ENFANT DONT L'INSCRIPTION EST DEMANDEE

NOM – Prénom : Né(e) le/...../..... à

N° immatriculation assurance maladie : **Classe** :(sept 2007)

IDENTITE DU RESPONSABLE LEGAL

NOM du responsable légal : **Prénom** :

Situation familiale : Célibataire – Marié(e) – Séparé(e) – Divorcé(e) – Veuf(ve) – Vie maritale
(rayer les mentions inutiles)

Profession :

Employeur : **Tél employeur** :/...../...../...../.....

NOM du conjoint : **Prénom** :

Profession :

Employeur : **Tél employeur** :/...../...../...../.....

ADRESSE personnelle du responsable légal :

N° : **Rue** :

CP : **Ville** :

Tél :/...../...../...../.....

Le responsable légal assume l'entière responsabilité des déclarations portées sur le présent imprimé.

En cas d'accident entre 11 h 45 et 13 h 20, veuillez indiquer un ou plusieurs n° de Tél pour contact :

NOM : **Tél** :/...../...../...../.....

parenté avec l'enfant :

1)
Lien de

2) **NOM** : **Tél** :/...../...../...../.....

parenté avec l'enfant :

Lien de

PIECES A JOINDRE Obligatoirement :

- Attestation d'assurance couvrant l'enfant : copie de l'assurance scolaire ou Responsabilité Civile 2007-2008
- Attestation de domicile : copie quittance EDF, France Télécom, ... datant de moins de 3 mois
- Photocopie du livret de famille (parents et enfants)

TRAITEMENT MEDICAL PARTICULIER ou autres

Votre enfant a-t-il un traitement médical particulier ? (précisez OUI ou NON)

Type de traitement ou maladie :

Joindre au dossier un certificat médical

Information : Les médicaments sont interdits sur le site de restauration scolaire et les surveillants ne sont pas habilités à administrer un médicament quelconque (aspirine, sirop, etc ...) aux enfants.

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ou tout autre infection nécessitant un **Projet.d'Accueil.Individualisé.** ?
..... (précisez OUI ou NON).

Précisez laquelle :

Type de traitement :

Joindre au dossier un certificat médical

Pour tout changement de situation de famille ou adresse, en cours d'année scolaire, prévenir le plus rapidement possible le Directeur du Centre de Loisirs ou les services de Mairie.

Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

L'inscription au restaurant scolaire doit être faite obligatoirement avant toute consommation de repas.

Le responsable légal assume l'entière responsabilité des déclarations portées sur le présent imprimé.

Fait à Saint Loup Géanges, le

Signature du responsable légal,

Info mairie : dossier remis complet le :

Dossier enregistré le :