



COMMUNE DE LOISY

FICHE D'INSCRIPTION

Restaurant Scolaire

Année 2020-2021

PARENTS (ou TUTEURS LEGAUX) :

Père/responsable légal 1 : NOMPrénom.....

Adresse :

Tél.Domicile : Tél. Portable :

Tél. travail :

Mère/responsable légal 2 : NOMPrénom

Adresse :

Tél.Domicile : Tél. Portable :

Tél. travail :

ENFANTS

NOMPrénomDate de Naissance

NOM Prénom.....Date de Naissance

NOM Prénom.....Date de Naissance

Est (sont) inscrit(s) au restaurant scolaire (précisez obligatoirement) :

de manière régulière

de manière occasionnelle

Allergies : Ne seront pris en compte que les cas signalés par le biais d'un Projet d'Accueil Individualisé avec production d'un certificat médical. Documents à joindre à la fiche d'inscription.

Nous soussignés, nous engageons à nous conformer au règlement intérieur. Nous autorisons le transport de notre enfant à l'hôpital en cas d'urgence.

Le médecin traitant : NOMPrénom :

Adresse :

Tél. :

Signature du père / responsable légal, précédée de la mention « Lu et approuvé ».

Signature de la mère/responsable légal, précédée de la mention « Lu et approuvé ».