

Restaurant Scolaire – Bulletin d’inscription au service Année Scolaire 2023-2024

Noms du ou des enfants	Prénoms du ou des enfants	Dates et lieux de naissance	Niveau de classe en 2023/2024	Si fréquentation du restaurant scolaire dès septembre	Fréquentation du restaurant scolaire en cours d'année Quelle Date ?	Allergies, régime alimentaire
				Oui ☐ Non ☐		PAI Oui ☐ Non ☐ Autre :
				Oui ☐ Non ☐		PAI Oui ☐ Non ☐ Autre :
				Oui ☐ Non ☐		PAI Oui ☐ Non ☐ Autre :

ATTENTION! Aucune inscription ne se fera en cours d'année (sauf cas de force majeure).

☐ J'inscris mon ou mes enfant(s) au restaurant scolaire :

- ☐ Toute l'année et tous les jours de la semaine soit (4 jours)
☐ Toute l'année scolaire mais certains jours : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

Mesures en cas d'urgence

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____ autorise les personnels encadrant pendant la pause méridienne à donner à mon enfant tous soins nécessités par son état et le cas échéant prendre les mesures d'urgence (appel aux services de secours, médecins, hospitalisation).

RESTAURANT SCOLAIRE DE LOMBRON
Année scolaire 2023 - 2024

Renseignements concernant les parents

Représentant légal 1	Représentant légal 2
Père – mère – tuteur (entourez la mention exacte)	Père – mère – tuteur (entourez la mention exacte)
Nom – prénom	Nom – prénom
Date de naissance	Date de naissance
Adresse	Adresse
Code postal	Code postal
Commune	Commune
Tél fixe	Tél fixe
Mobile	Mobile
Tél professionnel	Tél professionnel
Email :	Email :

Garde Alternée Oui ☐ Non ☐

si oui double facturation Oui ☐ Non ☐

Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les représentants légaux)

	Nom – Prénom	Lien	N° téléphone
1			Fixe Mobile
2			Fixe Mobile

Mode paiement souhaité

☐ Prélèvement automatique est recommandé (la date de prélèvement est fixée au 6 du mois suivant l'envoi de la facture)

☐ Paiement en ligne : TIPI ou PAYFIP (les coordonnées figureront sur la facture)

☐ Par mandat ou virement sur le compte de la Banque de France

RIB 30001 00503 D7250000000 33

IBAN FR 28 3000 1005 03D7 2500 0000 033

BIC BDFEFRPPCCT

☐ Le paiement en numéraire ou par chèque au Centre des Finances Publiques, 7 rue Marceau à LA FERTE BERNARD 72400

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Restaurant scolaire.

Fait à Lombron

Le ____/____/____

Signature représentant légal 1

signature représentant légal 2