

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT INTERCOMMUNAL

A rendre au plus tard le 09 JUILLET 2019

ENFANT	
Identité	Forfait
Nom : Prénom :	DP1 <input type="checkbox"/> DP2 <input type="checkbox"/> DP3 <input type="checkbox"/> DP4 <input type="checkbox"/>
Naissance : Sexe :	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>
Etablissement : Classe :	<u>Uniquement pour les maternelles et primaires :</u> Sur inscription (Hors DP) <input type="checkbox"/>

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :

Personne à facturer (possibilité de diviser la facture pour les parents séparés)	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	