



PLAUDREN

## INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE 2020-2021

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Ecole : .....

### PARENTS

**Situation familiale :** Marié  Concubinage  Pacsé  Séparé  Divorcé  Célibataire  Veuf

<input type="checkbox"/> <b>factures à envoyer à cette adresse</b>	<input type="checkbox"/> <b>factures à envoyer à cette adresse</b>
<b>Père</b>	<b>Mère :</b> à remplir si différent du père
<b>Nom :</b> .....	<b>Nom :</b> .....
<b>Prénom :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	<b>Adresse :</b> .....
<b>CP :</b> ..... <b>Ville :</b> .....	<b>CP :</b> ..... <b>Ville :</b> .....
<b>Téléphone :</b> .....	<b>Téléphone :</b> .....
<b>E-mail :</b> .....	<b>E-mail :</b> .....

### Personne à prévenir en cas d'incident sur le temps du repas (entre 12h00 et 13h30) :

- 1- N°Téléphone : ..... NOM : .....
- 2- N°Téléphone : ..... NOM : .....
- 3- N°Téléphone : ..... NOM : .....

### FREQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Tous les jours	Occasionnelle

Merci de cocher la/les cases correspondante(s)

### L'utilisation du service vaut acceptation du règlement

**Je soussigné(e)** .....

Responsable légal(e) de l'enfant .....

**Atteste avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du restaurant scolaire de la commune de Plaudren (modalités d'inscription, de facturation), du règlement intérieur des temps périscolaires et dis en accepter les clauses.**

Fait à ..... le .....

Signature du responsable légal