

**RESTAURANTS SCOLAIRES  
ARSAGUE - BONNEGARDE (MARPAIS) - CASTEL-SARRAZIN -  
FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION  
ANNEE 2016/2017**

**L'ENFANT \*\***

NOM : ..... Prénoms : .....  
Date de naissance ..... Sexe:  M  F

Classe

**LE REPRESENTANT LEGAL**

Père : Noms et Prénoms .....  
Mère : Noms et Prénoms .....

domicile : .....

portable: .....

Père  Mère  Autre\*

Adresse .....  
Adresse .....

@courriel .....

Autres enfants à charge:

Nom et prénom	Date de Naissance	Etablissement scolaire

\* \* Joindre impérativement copie du livret de famille (pages parents + enfants)

**Souhaite inscrire mon enfant à l'année les jours suivants :** \_\_\_\_\_

**\*AUTRE REPRESENTANT LEGAL**

Noms et Prénoms ..... Adresse .....  
 domicile : .....  portable: .....

**PROFESSION**

Père: ..... Employeur .....  travail  
Mère: ..... Employeur .....  travail

**Autres personnes, hormis les parents, habilités à venir chercher l'enfant**

Noms et Prénoms ..... domicile : .....  portable: .....  travail:  
Noms et Prénoms ..... domicile : .....  portable: .....  travail:  
Noms et Prénoms ..... domicile : .....  portable: .....  travail:

**N.B: l'acceptation à la restauration d'un enfant présentant des problèmes de santé et/ou d'allergie(s) alimentaire(s) est conditionnée à la signature d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) - Cf. Règlement intérieur.**

**AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné(e),** ..... (agissant en qualité de père, mère, représentant l'égal de l'enfant)  
1) autorise le personnel des services municipaux (cantine) à prendre en cas de nécessité toutes les dispositions nécessaires.  
2) certifie avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur du restaurant scolaire fourni pour l'année 2015/2016

**Signature du Parent**