








FACTURATION : par chèque /
Espèce au Trésor Public 3 Rue des
écoles 50700 VALOGNES / par
prélèvement - Merci de fournir un
R.I.B

Restauration Scolaire

Fiche inscription 2024 - 2025

ENFANT	
identité	
* Nom :	
* Prénom :	
* Sexe :	
Date et lieu de Naissance :	CLASSE en SEPT. 2024 *

RESPONSABLE LÉGAL	
Responsable 1	Responsable 2
* Nom :	* Nom :
* Prénom :	* Prénom :
* Père / Mère / Autre	* Père / Mère / Autre
* Adresse :	* Adresse :
*  @	*  @
* 	* 
* 	* 

* à remplir obligatoirement

Jours de Restauration à partir de Septembre 2024

JOURS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
* <b style="color: #00AEEF;">Cocher les cases correspondantes				

*** Remplir une fiche protocole (à demander en Mairie) de prise en charge des repas allergiques supportant traces et régimes spécifiques + ordonnance médecin ou spécialiste**

Informations médicales			
Allergies		Pratiques Alimentaires	
Contre-indication - Alimentations temporaires	Date de début	Date de Fin	Observations
Nous soussignés (*)			
Responsable légal de l'enfant (*)			

*** Nom et Prénom**

➤ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure (disponible sur le Site de la Mairie : <https://mairie.barneville-carteret.fr/cantine/>)

➤ Nous nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification, concernant cette fiche.

Signature du Représentant Légal	
* Fait à :	
* Date :	
* Signature :	

*** à remplir obligatoirement**