



Ville d'ESPERAZA

Espéraza, le 03 juin 2020

BULLETIN D'INSCRIPTION à la RESTAURATION SCOLAIRE d'ESPERAZA
ANNEE 2020 -2021

A RETOURNER A LA MAIRIE AVANT LE 30 JUILLET 2020 (1 fiche par enfant)

Nom et Prénom du Père :	_____ ☎ _____
Date et lieu de naissance :	_____ n°SS : _____
Adresse :	_____
Nom et Prénom de la Mère :	_____ ☎ _____
Date et lieu de naissance :	_____ n°SS : _____
Adresse :	_____
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) ou vit maritalement <input type="checkbox"/> Séparée ou Divorcé(é)
Domicile de l'enfant :	n° _____ Rue _____
Localité :	_____ Adresse de Facturation <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> Mère

Indiquer le nom du médecin traitant : Nom-Prénom : _____ ☎ _____

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

- Nom-Prénom : _____ ☎ _____

- Nom-Prénom : _____ ☎ _____

Nous préciser si il y a une **allergie ou intolérance alimentaire** : OUI NON

Si oui, veuillez nous le signaler par écrit accompagné OBLIGATOIREMENT d'un protocole d'accueil individualisé (PAI)

Souhaite inscrire mon enfant :
NOM - PRENOM :..... <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Primaire

A la cantine Scolaire d'ESPERAZA dès le mois de _____

Tous les jours occasionnellement : L - M - J - V Entourer le (s) jour (s)

Fait le

Signature,