

## RESTAURATION SCOLAIRE

LE BLE EN HERBE

67, route du Col Saint Roch

06390 COARAZE

Tél école : 04.93.79.34.58

Tél mairie : 04.93.79.34.80

Mail : [secretaire.coaraze@wandoo.fr](mailto:secretaire.coaraze@wandoo.fr)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

ANNEE 2022-2023

A retourner complété en Mairie au plus tard le 15/07/2022

Tout dossier incomplet ou non retourné dans les délais sera refusé

### ETAT CIVIL

Nom et prénom du père : .....

Adresse .....

Date et lieu de naissance.....

Tél domicile .....

Tél travail.....

Adresse mail.....

Profession.....

Situation de famille.....

Nom et adresse de l'employeur :  
.....  
.....

### ETAT CIVIL

Nom et prénom de la mère : .....

Adresse .....

Date et lieu de naissance.....

Tél domicile .....

Tél travail.....

Adresse mail.....

Profession.....

Situation de famille.....

Nom et adresse de l'employeur :  
.....  
.....

### ETAT CIVIL du ou des enfant(s)

Nom et prénom	date et lieu de naissance
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**INSCRIPTION CANTINE**

Lundi       Mardi       Jeudi       Vendredi

**PRIX DU REPAS**

La participation parentale est fixée à 3,43 € par repas au 1<sup>er</sup> septembre 2021. Le tarif applicable au 1<sup>er</sup> septembre 2022 sera communiqué ultérieurement.

**PERSONNES A PREVENIR (famille, voisins, ...) :**

Famille : nom et prénom ..... téléphone .....  
.....  
.....

Voisins : nom et prénom ..... téléphone .....  
.....  
.....

**AUTORISATION PARENTALE (à compléter par le représentant légal)**  
**(en cas de séparation des parents préciser la responsabilité parentale)**

Mère                       Père                       Les deux parents

Je soussigné (e) .....  
Agissant en qualité de Mère – Père – Représentant légal de (des) enfant(s) :  
.....  
.....  
.....

**AUTORISE** l'agent Restaurant Scolaire à prendre toutes les mesures d'urgences nécessaires à l'état de santé de mon (mes) enfant(s)

**J'ai lu et approuvé le règlement intérieur qui m'a été remis.**

A COARAZE, le

Signature