

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 : secretariat.coaraze@outlook.com

BULLETIN D'INSCRIPTION

ANNEE 2023-2024

A retourner complété en Mairie au plus tard le 15/07/2023

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(s) et prénom(s)	date(s) et lieu(x) de naissance
.....
.....
.....

INSCRIPTION CANTINE

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

FACTURATION au nom :

de la Mère du Père

PRIX DU REPAS

La participation parentale est fixée à 3,43 € par repas au 1^{er} septembre 2023. Le tarif applicable au 1^{er} septembre 2024 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(s) :