

# FICHE D'INSCRIPTION 2015 / 2016

## RESTAURATION SCOLAIRE

Date de remise du dossier : .....

ECOLE : ..... Classe rentrée 2015 : .....

NOM:..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... SEXE: F o M o

N° ALLOCATAIRE : .....

## **PARENTS OU PERSONNES AYANT LA RESPONSABILITE DE L'ENFANT**

Adresse où la facturation sera envoyée:.....

.....  
Prélèvement Automatique : oui  non

L'enfant habite : au domicile de ses parents o père o mère o garde alternée o  
autre o, précisez .....

**Mère** : *Situation familiale* : marié o vie maritale o divorcé o veuf (ve) o célibataire o

Autorité Parentale :  oui  non

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Date de Naissance : .....

Employeur : .....

**Père** : *Situation familiale*: marié o vie maritale o divorcé o veuf (ve) o célibataire o

Autorité Parentale :  oui  non

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Date de Naissance : .....

Employeur : .....

## **Autre personne en responsabilité de l'enfant :**

Autorité Parentale :  oui  non Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Date de Naissance : .....

Employeur : .....