



COMMUNE DE CHARMEIL
8 place Robert CHOPARD
03110 CHARMEIL
04 70 32 46 33
accueil-charmeil@orange.fr

Fiche individuelle d'inscription au Restaurant scolaire de CHARMEIL

CLASSE en 2024 / 2025 :

NOM et PRENOM de l'enfant :

RESPONSABLE LEGAL (1)

NOM et Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Tel portable * : Mail * :

Employeur :

RESPONSABLE LEGAL (2)

facultatif, sauf en cas d'adresses et coordonnées différentes

NOM et Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Tel portable * : Mail * :

Employeur :

N° allocataire CAF * :

Personnes à prévenir en cas d'Urgence : (Nom prénom, Lien de parenté, Téléphone)

.....
.....

Allergie Alimentaire : OUI NON Si oui*, préciser la nature de l'allergie :

.....

***ATTENTION Le protocole PAI complété par le médecin-scolaire est à joindre impérativement avec cette fiche d'inscription pour que celle-ci soit validée.**

* Mention obligatoire

Je soussigné (e) Mme, M Responsable

déclare avoir pris connaissance et accepte l'ensemble des conditions liées au règlement du restaurant scolaire de Charmeil.

(RGPD) j'ai noté que les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le personnel de direction de la structure pour établir la facturation et pour une bonne organisation du service.

Date

Signature du responsable légal de l'enfant

A RETOURNER EN MAIRIE OU PAR MAIL accueil-charmeil@orange.fr

AU PLUS TARD LE 20 AOUT 2024