



# RESTAURANT SCOLAIRE 2024-2025

## Fiche d'inscription



### Je soussigné(e), responsable légal :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

N° de téléphone (domicile) : .....

Adresse email : .....

Profession Père : ..... N° téléphone (travail) : .....

Profession Mère : ..... N° téléphone (travail) : .....

N° de téléphone en cas d'urgence : .....

N° de Sécurité Sociale : ..... N° allocataire CAF ou MSA : .....

### Inscrit au restaurant scolaire, pour l'année scolaire 2024-2025, le ou les enfants suivants :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Au vu de la complexité des régies avec la trésorerie et dans un souci d'harmonisation, depuis septembre 2022, la facturation se fera uniquement par prélèvement.  
(Joindre Relevé d'Identité Bancaire pour un 1<sup>er</sup> prélèvement ou changement de RIB)

Mon (mes) enfant(s) est (sont) sujet aux allergies :  oui  non

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : .....

- **Souhaite bénéficier du service** à compter du .....
- **M'engage à régler à la mairie de Forges de Lanouée le montant dû** selon les tarifs en vigueur au titre de mon inscription au service de restaurant scolaire
- **Autorise le personnel du restaurant scolaire à prendre, en cas d'urgence, les mesures de soins ou d'hospitalisation** nécessaires pour garantir la santé de mon (mes) enfant(s).

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : .....

Date et signature du représentant légal :

**Cette fiche d'inscription est à retourner à la mairie de Forges de Lanouée**  
**2 place de la Mairie – Lanouée – 56120 FORGES DE LANOUÉE**  
**avant le 29 juin 2024**