



A déposer en mairie

ACCUEIL PERISCOLAIRE – RESTAURANT SCOLAIRE – ACCUEIL DE LOISIRS

COMMUNE DE PLUNERET

ANNEE SCOLAIRE :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS	NOM de l'enfant : Prénom : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Date de naissance : Age..... Adresse : Ecole : Classe :
--	--

Je souhaite inscrire mon enfant au : **Restaurant scolaire** - 02-97-24-49-00

RESPONSABLE 1:

NOM Prénom

Adresse

.....Lien de parenté

Tél domicile **Portable** **Employeur**

RESPONSABLE 2 :

NOM Prénom

Adresse.....

.....Lien de parenté

Tel domicile..... Portable Employeur.....

OBSERVATIONS MEDICALES PARTICULIERES : OUI NON

Si oui, préciser :

Pour tous régimes spécifiques déposer soit le certificat médical, soit le protocole alimentaire auprès de la responsable du restaurant scolaire.

Repas non annulé = repas facturé

Accueil périscolaire - 02-97-50-85-25

Accueil de loisirs - 02-97-59-64-75

**IMPERATIF : Pour votre inscription définitive remplir aussi les documents sanitaires sur place
auprès du directeur de l'accueil périscolaire et de l'accueil de loisirs**

Pour ces accueils, les tarifs sont calculés en fonction du quotient familial.

N°SECURITE SOCIALE CAF n°MSA AUTRES

Si vous n'êtes pas allocataire CAF, merci de joindre une attestation de quotient familial ou une copie de votre dernière déclaration de revenus pour le calcul de votre quotient. A défaut, le tarif le plus élevé vous sera appliqué.

FACTURATION ADRESSER A :

Nom Prénom Adresse.....

.....Mail Tél

Le Signature