



## COMMUNE DE JAILLANS

### RESTAURANT SCOLAIRE

DEMANDE D'INSCRIPTION ANNEE 2023/2024

**A retourner avant le 30 juin 2023**

**Boite aux lettres CANTINE-**

**Le retour de ce bulletin d'inscription accompagné d'un exemplaire du règlement daté, signé et portant la mention « lu et approuvé » validera l'inscription.**

### RESPONSABLES LEGAUX

PERE		MERE	
NOM		NOM	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
N° de téléphone		N° de téléphone	
<b>Mail (obligatoire pour envoi des factures)</b>		<b>Mail (obligatoire pour envoi des factures)</b>	
Profession		Profession	
Nom de l'employeur		Nom de l'employeur	
Adresse de l'employeur		Adresse de l'employeur	
Téléphone de l'employeur		Téléphone de l'employeur	

**L'adresse mail doit rester valable toute l'année scolaire. En cas de changement, merci de le signaler au plus vite en mairie.**

### ENFANTS

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Classe : .....

Jours de présence :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi / Ou  occasionnellement

L'enfant mangera à compter du : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Classe : .....

Jours de présence :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi / Ou  occasionnellement

L'enfant mangera à compter du : .....

NOM : .....Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Classe : .....  
Jours de présence :  
 Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi / Ou  occasionnellement  
L'enfant mangera à compter du : .....

- Demande l'inscription de(s) enfant(s) ci-dessus désigné(s) pour les jours choisis.  
- Autorise la personne responsable à prendre toute mesure urgente en cas de soins.  
Médecin à contacter :.....  
Hôpital : ..... ou Clinique : .....

**M'engage à fournir une photocopie d'attestation d'assurance dès que possible après la rentrée**

FAIT A LE  
SIGNATURE