

Tarification

50 €

57,50



Identifiant Famille

.....

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2022/2023

periscolaire.cdepointheadpitre@gmail.com

RESPONSABLE LEGAL 1

☐

Père

☐

Mère

☐

Autre

NOM(s) & Prénom(s) :

Profession :

Employeur :

Coordonnées téléphoniques : 1-..... 2-..... 3-.....

Adresse :

Mail : @.....

Code postal : /___/___/___/___/___/ Ville :

RESPONSABLE LEGAL 2

☐

Père

☐

Mère

☐

Autre

NOM(s) & Prénom(s) :

Profession :

Employeur :

Coordonnées téléphoniques : 1-..... 2-..... 3-.....

Adresse :

Mail : @.....

Code postal : /___/___/___/___/___/ Ville :

Situation Familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Vie maritale

RATIONNAIRES A INSCRIRE

NOM & PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE	CLASSE
1-			
2-			
3-			
4-			

▲ Allergies : (joindre un certificat médical de l'allergologue) / interdictions alimentaires (à préciser)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) M
Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature :

A Pointe-à-Pitre, le/...../.....