



RESTAURATION SCOLAIRE
BULLETIN D'INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE
..... /

Enfant

1^{er} enfant :

2^e enfant :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Classe :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Classe :

Représentant légal

Nom : Prénom :
Adresse :
.....

☎ domicile :
☎ portable :

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du règlement de la restauration scolaire auquel j'adhère. Je certifie :

- être couvert par une assurance en responsabilité civile appropriée
- que mon enfant est couvert par une assurance pour les activités extra-scolaires.

Date : Signature du représentant légal