

RESTAURATION SCOLAIRE

FICHE D'INSCRIPTION 2023 - 2024

A RETOURNER EN MAIRIE DE PICAUVILLE AVANT LE 31 JUILLET 2023

*Attention ! nouveau mode de paiement (arrêt des paiements par prélèvement)
paiement en ligne : voir le flyer Portail famille joint*

ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

L'ENFANT VIT AU DOMICILE des 2 Parents

du Parent 1

du Parent 2

DOMICILE

Adresse :

Complément :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Téléphone :

PARENT 1

Nom :

Prénom :

Profession :

Tél. mobile :

Tél. travail :

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Profession :

Tél. mobile :

Tél. travail :

FAMILLE D'ACCUEIL

Nom :

Prénom :

Profession :

Tél. mobile :

Tél. domicile :

FACTURATION via PORTAIL FAMILLE (1) (attestation à remplir au verso en cas de séparation)

Parent 1

Parent 2

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Adresse mail pour la transmission de l'identifiant et mot de passe :

INSCRIPTION SCOLAIRE

Ecole :

Niveau :

PREVISION JOURS DE PRESENCE A LA CANTINE (entourer)

(à confirmer en réservant sur Portail famille)

L M J V

ou présence occasionnelle

ou présence variable selon planning

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (différentes des parents)

Nom - Prénom	Lien de parenté	Mobile	Domicile

MEDICALES

Nom du medecin

Téléphone

Allergies connues (gluten, Arachides....) oui non

Si oui a-t-il un PAI ? (Proget Accueil Individualisé) oui non

Prescriptions médicales particulières (diabète, Si oui présentation du certificat médical) oui non

Vaccination à jour oui non

ALLOCATION

Nom de l'allocataire

Régime

N° allocataire

ASSURANCE

Nom de la compagnie

N° de police

Recommandations de la famille

SIGNATURE DES PARENTS

ATTESTATION DE PAIEMENT

A remplir par la personne qui s'engage à régler les factures

Je soussigné(e) (Nom et prénom) Demeurant
..... m'engage à régler les factures de
restauration scolaire de mon / mes enfants

Signature :