

INSCRIPTION CANTINE – ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Fiche d'inscription à retourner au service Scolaire en mairie
– 27 rue Saint Denis - 95770 Montreuil-sur-Epte ou par mail : mairie@montreuilsurepte.eu
avant le 19 Août 2024

1 fiche par enfant

Prix du repas par enfant : 4.30€

Enfant :

NOM :	Prénom :
Adresse complète :	École : Classe

Période d'inscription

Forfait : DP 1 DP2 DP3 DP 4

DP 1 : demi-pensionnaire 1 j/semaine

DP 2 : demi-pensionnaire 2 j/semaine

DP 3 : demi-pensionnaire 3 j/semaine

DP 4 : demi-pensionnaire 4 j/semaine

Cocher les jours de présence de votre enfant à la cantine :

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

Observations :

Régime alimentaire particulier :

RECEPISSÉ DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Année scolaire 2024 – 2025

Je soussigné (Nom, prénom du représentant légal) :

Adresse précise :

Reconnais avoir reçu le règlement intérieur de la restauration scolaire, en avoir pris connaissance et l'accepter.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal (obligatoire)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – RESTAURATION SCOLAIRE

PÈRE	MÈRE
NOM :	NOM de naissance suivi du nom d'épouse :
Prénom :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	Date et lieu de naissance:
Adresse :	Adresse :
Tél personnel :	Tél personnel :
Profession :	Profession :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Adresse mail :	Adresse mail :

ENFANT

Fille

Garçon

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
N° de Sécurité Sociale de rattachement :
N° Allocataire à la Caisse d'Allocation Familiale :

École :
Classe :

Traitement en cours (joindre l'ordonnance) :
Allergie :
Allergie alimentaire :
Contre-indication médicale :
Nom du Médecin traitant
Tél

En cas de P.A.I., merci de nous transmettre une copie

En cas d'urgence, personnes majeures à prévenir et autorisées à venir chercher votre enfant

Nom et Prénom	Adresse et numéro de téléphone	Lien de parenté avec l'enfant

ATTENTION - Prière de renseigner entièrement cette fiche pour une inscription effective