

Fiche inscription au restaurant scolaire (Annexe2)

Pour la tarification des repas :	
Commune de Die <input type="checkbox"/>	Autres Communes : <input type="checkbox"/>
Montant quotient famille : (Tarif aidé jusqu'à QF 999 Eur : joindre un justificatif récent)	<u>Vous rapprocher de votre mairie pour savoir le montant de leur prise en charge et de votre reste à charge</u>

1 ^{er} Enfant			
Nom de l'enfant		Inscription à l'année <input type="checkbox"/> à partir du.....	Habitue Alimentaire <input type="checkbox"/>
Prénom		Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	Sans Viande <input type="checkbox"/>
Date de naissance		Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Sans Viande + Poisson <input type="checkbox"/>
Niveau		Inscription Occasionnelle <input type="checkbox"/> Inscription par mail : cantinescolaire@mairie-die.fr Au moins 48h à l'avance	Autres (préciser)..... <input type="checkbox"/>
Ecole Primaire <input type="checkbox"/>			Allergie : oui* <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Ecole Maternelle <input type="checkbox"/>		
Nom de l'enseignant			<small>* Si oui, veuillez joindre le Plan d'Accueil Individualisé</small>
Gardes alternées (préciser semaine paire ou impaire)		Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	Paire <input type="checkbox"/> Impaire <input type="checkbox"/>

2 ^{ème} Enfant			
Nom de l'enfant		Inscription à l'année <input type="checkbox"/> à partir du.....	Habitue Alimentaire <input type="checkbox"/>
Prénom		Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	Sans Viande <input type="checkbox"/>
Date de naissance		Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Sans Viande + Poisson <input type="checkbox"/>
Niveau		Inscription Occasionnelle <input type="checkbox"/> Inscription par mail : cantinescolaire@mairie-die.fr Au moins 48h à l'avance	Autres (préciser)..... <input type="checkbox"/>
Ecole Primaire <input type="checkbox"/>			Allergie : oui* <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Ecole Maternelle <input type="checkbox"/>		
Nom de l'enseignant			<small>* Si oui, veuillez joindre le Plan d'Accueil Individualisé</small>
Gardes alternées (préciser semaine paire ou impaire)		Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	Paire <input type="checkbox"/> Impaire <input type="checkbox"/>

3 ^{ème} Enfant			
Nom de l'enfant		Inscription à l'année <input type="checkbox"/> à partir du.....	Habitue Alimentaire <input type="checkbox"/>
Prénom		Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	Sans Viande <input type="checkbox"/>
Date de naissance		Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Sans Viande + Poisson <input type="checkbox"/>
Niveau		Inscription Occasionnelle <input type="checkbox"/> Inscription par mail : cantinescolaire@mairie-die.fr Au moins 48h à l'avance	Autres (préciser)..... <input type="checkbox"/>
Ecole Primaire <input type="checkbox"/>			Allergie : oui* <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Ecole Maternelle <input type="checkbox"/>		
Nom de l'enseignant			<small>* Si oui, veuillez joindre le Plan d'Accueil Individualisé</small>
Gardes alternées (préciser semaine paire ou impaire)		Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	Paire <input type="checkbox"/> Impaire <input type="checkbox"/>

Je déclare avoir lu le règlement intérieur des services périscolaires et à le conserver tout le long de l'année ainsi que la notice d'inscription avec toutes les informations importantes.

Le

Signature :