



FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE - ANNÉE 2026-2027

RESPONSABLES LÉGAUX :

Situation familiale des parents : _____

PÈRE

MÈRE

Nom / Prénom : _____

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse (si différente) : _____

☎ Portable : _____

☎ Portable : _____

@ Courriel pour réservations sur Gestion-Cantine : _____

Profession : _____

Profession : _____

☎ Travail : _____

☎ Travail : _____

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les responsables légaux) :

Nom / Prénom : _____ Lien de parenté : _____

Numéro de téléphone : _____

ENFANT :

Nom / Prénom : _____

Classe : _____ Enseignant : _____

Régime alimentaire (ne cocher qu'une seule case, votre choix) :

sans viande sans porc classique PAI*

*En cas de PAI le dossier doit être complété par un allergologue et le repas doit être fourni par les parents - tarif unique de 3.20€.

Je certifie que mon enfant n'est allergique à aucun produit alimentaire

L'enfant mangera à la cantine le 1^{er} jour de la rentrée scolaire : OUI NON

Si non à partir de quelle date : _____

Signature des responsables légaux :