



# FICHE OBLIGATOIRE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS

## Fiche d'inscription Restaurant Scolaire - Année 2021/22

ECOLE FLEVIU

ECOLE LES PIERRES

### Responsables légaux

**Parent 1** NOM \_\_\_\_\_ Autorité parentale  Oui  Non  
Prénom \_\_\_\_\_ Situation familiale (1) \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Tél. \_\_\_\_\_ Tél. Travail \_\_\_\_\_  
Employeur : Nom \_\_\_\_\_ et Tél. \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
N° Allocataire CAFAL \_\_\_\_\_ Quotien familial \_\_\_\_\_

**Parent 2** NOM \_\_\_\_\_ Autorité parentale  Oui  Non  
Prénom \_\_\_\_\_ Situation familiale (1) \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Tél. \_\_\_\_\_ Tél. Travail \_\_\_\_\_  
Employeur : Nom \_\_\_\_\_ et Tél. \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
N° Allocataire CAFAL \_\_\_\_\_ Quotien familial \_\_\_\_\_

**Mail pour envoi des factures** \_\_\_\_\_  
(mise en place du prélèvement automatique de préférence)

### Renseignements enfant(s)

Nom _____ Prénom _____	Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Classe _____	Date de naissance _____ Classe _____
Nom _____ Prénom _____	Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Classe _____	Date de naissance _____ Classe _____

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur du fonctionnement de restaurant scolaire

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés.

Je m'engage à signaler en Mairie tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Je m'engage à payer les repas de mon (mes) enfant (s) à réception de la facture reçue par mail le 21 de chaque mois.

Fait à Ternay, le \_\_\_\_\_

Signature