



# FICHE OBLIGATOIRE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS

## pour l'inscription au Restaurant Scolaire - Année 2024/2025

ECOLES FLEVIEU

ECOLES LES PIERRES

### Responsables légaux

**Parent 1** NOM \_\_\_\_\_ Autorité parentale  Oui  Non

Prénom \_\_\_\_\_ Situation familiale (1) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Employeur : Nom \_\_\_\_\_ et Tél. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° Allocataire CAFAL \_\_\_\_\_ Joindre la dernière notification QF de la CAF

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

**Parent 2** NOM \_\_\_\_\_ Autorité parentale  Oui  Non

Prénom \_\_\_\_\_ Situation familiale (1) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Employeur : Nom \_\_\_\_\_ et Tél. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° Allocataire CAFAL \_\_\_\_\_ Joindre la dernière notification QF de la CAF

**Mail pour recevoir l'avis des factures à payer** \_\_\_\_\_

⇒ mettre en place le prélèvement automatique de préférence ; voir modalités sur [www.ternay.fr](http://www.ternay.fr)

### 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 de fonctionnement du restaurant scolaire

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

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

Je m'engage à payer les factures pour mon (mes) enfant (s) à la date indiquée, selon les conditions mentionnées au règlement intérieur.

Fait à Ternay, le \_\_\_\_\_

Signature