# ..\LOGO\Logo_cantine.jpegAssociation de Gestion du Restaurant Scolaire

**Venelle Catin**

**85390 MOUILLERON-SAINT-GERMAIN**

**menuscantine85390@gmail.com**

**Bulletin d'inscription - Année scolaire 2019/2020**

**1) Responsables du foyer**

**Parent 1 Parent 2**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ Rue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Tél fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

**2) Enfants inscrits** □Ecole privée □Ecole publique

**1er enfant**

Nom Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_

Lundi : □ Mardi : □ Jeudi : □ Vendredi : □

**2ème enfant**

Nom Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_

Lundi : □ Mardi : □ Jeudi : □ Vendredi : □

**3ème enfant**

Nom Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_

Lundi : □ Mardi : □ Jeudi : □ Vendredi : □

Merci de joindre une photo (format photo d’identité) pour le trombinoscope.

Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation (mensualisation).

Toute modification devra être signalée au restaurant scolaire.



 **Allergies** alimentaires et traitement médical à signaler : ………………………………………………………………………………...…

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3) Mode de règlement**

Prélèvement automatique : □ Chèque : □ Espèces : □

*(joindre un IBAN et l'autorisation de prélèvement).*

**4) Validation**: cocher les cases et signer le document

󠄋 J’autorise mon (mes) enfant(s) à être photographiés dans le cadre des repas à la cantine. Les photographies pourront être exploitées et utilisées par la presse ou mises en lignes sur le site de la commune.

󠄋 *Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsable légal de(s) enfant(s), certifie l'exactitude des informations fournies et atteste* ***avoir pris connaissance et approuvé le règlement intérieur du restaurant avec mon (mes) enfant(s)****.*

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Signatures**