

Renseignements concernant la famille

Nom du responsable légal Mr, Mme, Mlle

Prénom

Adresse.....

Code Postal..... Commune.....

Numéro de téléphone : fixe :

Portable :

Adresse e-mail :@.....

☐ J'inscris mon ou mes enfants à la cantine scolaire 2025/2026☐ Je n'inscris pas mon ou mes enfants à la cantine scolaire 2025/2026*Renseignements concernant les enfants**Mon (ou mes) enfant(s) prendra 4 , 3 , 2 ou 1 repas par semaine (rayer les mentions inutiles)*

Mon (ou mes) enfant(s) prendra ses repas les

	Nom	Prénom	Classe	Nom de l'enseignant(e)	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Enfant 1								
Enfant 2								
Enfant 3								
Enfant 4								
Enfant 5								

Prix du repas enfant : 4,50 €L'enfant est-il allergique à un aliment où présente t-il une intolérance alimentaire ? Oui ☐ Non ☐
Si oui, lequel ?.....

Si vous avez répondu positivement à la question ci-dessus, vous devez présenter au moment de l'inscription à la cantine :

- un certificat médical, attestant de l'allergie ou de l'intolérance alimentaire de votre (vos) enfant(s) ;

Fait à, le

Signature des parents obligatoire