

FICHE FAMILLE – RESTAURATION SCOLAIRE

ELEVE(S) DE SAINT LOUIS

(Année scolaire 2018/2019)

Nom et prénom du père :

 Adresse :

 Code postal et ville :

 ☎ Domicile :
 ☎ Portable :
 ☎ Professionnel :
 Email :
 Profession :
 Nom et adresse employeur :

 N° sécurité sociale :

Nom et prénom de la mère :

 Adresse (si différente du père) :

 Code postal et ville :

 ☎ Domicile :
 ☎ Portable :
 ☎ Professionnel :
 Email :
 Profession :
 Nom et adresse employeur :

 N° sécurité sociale :

Situation familiale :
 marié(s) concubinage(s) célibataire(s) séparé(s) garde alternée(s) veuf(ve)(s)

Régime :
 CAF 56 : MSA 56 MSA 44 Autre (précisez) :
 N° allocataire CAF ou MSA :

RESERVATION DES REPAS :

1^{er} ENFANT – AINE : Nom et prénom : Date, lieu de naissance :
 Classe :

➤ **Réservation annuelle** (Les repas sont réservés pour toute l'année scolaire) :
 Lundi Mardi Jeudi Vendredi dès le.....

➤ **Réservation occasionnelle**

2^{er} ENFANT : Nom et prénom : Date, lieu de naissance :
 Classe :

➤ **Réservation annuelle** (Les repas sont réservés pour toute l'année scolaire) :
 Lundi Mardi Jeudi Vendredi dès le.....

➤ **Réservation occasionnelle**

3^{eme} ENFANT : Nom et prénom : Date, lieu de naissance :
 Classe :

➤ **Réservation annuelle** (Les repas sont réservés pour toute l'année scolaire) :
 Lundi Mardi Jeudi Vendredi dès le.....

➤ **Réservation occasionnelle**

Pour être prises en compte, les réservations doivent être formulées au plus tard le vendredi 24 août 2018.

MODALITES DE PAIEMENTS

- **Facture adressée :** à la mère au père aux deux autres, préciser :.....
- Le prélèvement automatique est-il déjà en place : OUI NON
- Si non, souhaitez-vous le mettre en place : OUI (merci de joindre un RIB et mandat SEPA) NON

Je soussigné(e).....responsable légal de(s) enfant(s)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche
- Autorise le service restauration scolaire à reproduire des photos de mon (mes) enfant(s) :
 OUI NON
- Décharge les agents de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après le départ du service Restauration scolaire

Fait à, le.....

Signature du ou des responsable(s) légal(aux),