



Inscription Cantine Scolaire

2024 - 2025

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Niveau à la rentrée 2024 – 2025 :

Demi pensionnaire : 1^{er} Trimestre 2^{ème} Trimestre 3^{ème} Trimestre

Du 2/09 au 6/12

du 9/12 au 28/03

du 31/03 au 4/07

Ticket Occasionnel Externe

Régime alimentaire spécifique : Oui Non

Si oui merci de préciser :

Allergie alimentaire : Oui Non

En cas d'allergie alimentaire, il est nécessaire de mettre en place par le biais de l'école un PAI (Projet d'Accueil Individualisé), sans PAI, aucun plat de remplacement ne sera fourni.

Si oui, quelles allergies :

Si oui, possibilité de manger quand il y a : « des traces de » : Oui Non

« susceptible de contenir » : Oui Non

Parent 1: Nom Prénom..... Date naissance : .../.../.....

Parent 2: Nom Prénom..... Date naissance : .../.../.....

Responsable Légal : Nom Prénom..... Date naissance : .../.../.....

Adresse :

Code postal : Commune :

Email :

Téléphone en cas d'urgence :

Situation familiale *: Marié(e)s/ Pacsé(e) / Vie Maritale / Célibataire / Veuf(ve) / Divorcé (e)

Régime social* : Conjoint 1 : Général / Spécial /MSA / Autre

Conjoint 2 : Général / Spécial /MSA / Autre

Emploi : Parent 1 : Parent 2 :

Responsable légal :

Autres enfants en dehors de l'établissement

✕ Nom : Prénom : Date naissance :

✕ Nom : Prénom : Date naissance :

*Rayer les mentions inutiles