



FICHE D'INSCRIPTION A RETOURNER DES LE 1^{er} JOUR

RESTAURANT SCOLAIRE DE SCIEZ

300, route des écoles

74140 Sciez

Tél. 04 50 72 62 79

Votre enfant est susceptible de fréquenter le restaurant scolaire, nous vous demandons de remplir le document ci-joint et de prendre connaissance des modalités de facturation.

Prix du repas : 4,32 €

La facture sera établie chaque fin de mois.

MODES de REGLEMENTS :

Cochez la case de votre choix

-Paiement dès réception au restaurant d'enfants (école des petits crêts), **Une provision** vous sera demandée début septembre. Elle correspondra à un nombre de repas proportionnel à la fréquentation de votre enfant.

-Autre mode de règlement le prélèvement : prélèvement mensuel sur 10 mois, régularisation le 11^{ème} mois. Si vous optez pour ce règlement, remplir le formulaire suivant.

Pour de plus amples renseignements, contactez la responsable du restaurant Mme Pascale MATHIS :

Tél. 04 50 72 62 79 Permanence : tous les jours de fonctionnement de 8h15 – 15h00

NOM : Prénom..... Groupe scolaire : Buclines
les Crêts classe fréquentée.....

Date de naissance Numéro CAF :

Si votre enfant a une **allergie alimentaire**, contacter directement le restaurant scolaire, afin de convenir des modalités d'accueil.

Votre enfant mangera au restaurant scolaire :

1j / semaine 2 j / semaine 3 j / semaine 4 j / semaine Occasionnellement

A REMPLIR POUR LES ENFANTS AYANT UN FRERE OU UNE SŒUR SCOLARISE A SCIEZ UNIQUEMENT

Nom (frère et sœur) : Prénom : Classe fréquentée à Sciez :

Nom (frère et sœur) : Prénom : Classe fréquentée à Sciez :

Nom (frère et sœur) : Prénom : Classe fréquentée à Sciez :

Nom du responsable légal :

Adresse :

Tél. domicile : Tél. travail :

Tél. portable :

En cas de modification durant l'année prière d'avertir la responsable

Nom de la personne à prévenir en cas de problème :

Tél. :

J'autorise les responsables du Foyer à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires en cas d'accidents ou d'incidents :

Sciez le :

Signature :

