



Fiche d'inscription année 2016-2017

A compléter
et à rendre
avant le
10 juin

RESTAURANT SCOLAIRE TEMPS D'ACTIVITES MUNICIPALES (TAM)

Reçue en mairie le :

IDENTITÉ RESPONSABLES LEGAUX

- Nom(s) : - Prénom(s) :
- Adresse domicile :
- Adresse de facturation (si différente du domicile) :
- Téléphone(s) :
- Courriel :
- Prélèvement automatique : oui non
formulaire de demande de prélèvement automatique disponible en mairie

Afin d'affiner notre étude sur la tarification des repas, merci de bien vouloir indiquer votre quotient familial.

- Quotient familial : N° allocataire C.A.F. :

IDENTITÉ DE(S) ENFANT(S)

- Nom 1^{er} enfant : - Prénom :
- sexe : garçon / fille
- date de naissance :/...../.....
- classe :

- Nom 2^{ème} enfant : - Prénom :
- sexe : garçon / fille
- date de naissance :/...../.....
- classe :

- Nom 3^{ème} enfant : - Prénom :
- sexe : garçon / fille
- date de naissance :/...../.....
- classe :

Inscription au :

- restaurant scolaire
- TAM

- restaurant scolaire
- TAM

- restaurant scolaire
 - TAM
- Merci de cocher la ou les cases correspondantes

❖ REGIMES ALIMENTAIRES

▪ Allergies

Aliments :
.....
P.A.I. à jour : oui non date :.....

Nom, prénom :
.....
.....

▪ Régimes particuliers (diabète, ...) :

.....
.....

Nom, prénom :
.....
.....

▪ Pratiques alimentaires spécifiques

.....
.....

Nom, prénom :
.....
.....

❖ EN CAS D'URGENCE

Numéros de téléphone :

Père : domicile : portable : travail :

Mère : domicile portable : travail :

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom téléphone :

Nom téléphone :

Nom et téléphone du médecin traitant

.....

Fait à Couffé, le.....

Signature du (des) représentant(s)

Le tarif en vigueur d'un repas est de
3.80€. Il est susceptible d'être
revalorisé.

**Il est impératif de nous retourner également la fiche
de réservation annuelle ou périodique des repas
avant le 8 AOUT 2016.**