



DOSSIER D'INSCRIPTION

Restauration scolaire
Année scolaire 2024-2025

Quotient			Tarif	
-----------------	--	--	--------------	--

Photo

Carte : n°.....

(Joindre l'Attestation du Quotient Familial de la CAF et le RIB)

Renseignements de l'élève :

Nom : **Prénom :** **Classe :**

Responsable légal de l'enfant :

Père Mère Tuteur Autre (à préciser)

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Compt adresse : **Code postal :** **Ville :**

Email (en MAJUSCULE) :@.....

Indispensable pour les reçus de paiement de la demi-pension

Tél principal : **Autre Tél :**

A....., le..... **Signature du responsable légal**