

# Association « Les petits Lutins » Cantine Scolaire

## FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

NOM de l'enfant :

Noms Frère/sœur également inscrit :

Prénom :

Date de naissance :

Classe et nom de l'enseignant :

## PARENTS ou REPRESENTANTS LEGAUX

NOM DU REPRESENTANT LEGAL 1 :

PRENOM :

Adresse :

Tél portable :

Mail (obligatoire) :

Nom de l'employeur :

Tél travail :

NOM DU REPRESENTANT LEGAL 2 :

PRENOM :

Adresse :

Tél portable :

Mail (obligatoire) :

Nom de l'employeur :

Tél travail :

Célibataire :  Marié(e) :  Veuf(ve) :  Séparé(e) :  Concubin(e) :  Autre :

**Vous désirez que votre enfant prenne ses repas le ou les jours suivants (Planning fixe) :**

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Allergie(s) alimentaire : Oui  Non  Autre régime, sans viande :

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) connu : Oui  Non

## CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Nom du médecin traitant :

Téléphone :

Nom(s) de ou des personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

Nom(s) de ou des personnes autorisée(s) à signer la décharge de sortie de la cantine :

L'INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE VAUT L'ACCEPTATION DE SON REGLEMENT INTERIEUR.  
REGLEMENT INTERIEUR QUE VOUS DEVEZ CONSERVER.

Je soussigné(é), nous cosignons, \_\_\_\_\_ déclare(ons) avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'en accepter les conditions.

A Saint-Florent, le

Signature(s) du ou des représentant(s) légal(aux)

**AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE PHOTOS ET DE PUBLICATION  
DANS LE CADRE DE LA CANTINE SCOLAIRE**

---

Je soussigné(e), Nom..... Prénom.....

Responsable légal de l'élève :

Nom ..... Prénom .....

Né(e)le ..... Classe .....

**Autorise**

**N'autorise pas**

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

**Signatures des représentants légaux :**

**MODALITES DE REGLEMENT :**

- Par chèque bancaire ou postal à l'ordre de « l'Association les petits lutins »,

- Par virement sur le compte : FR76 1200 6000 3373 0018 4841 485

CODE SWIFT : AGRIFRPP820