



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
LIBERTÉ - ÉGALITÉ - FRATERNITÉ

MAIRIE DE TRÉON

RESTAURANT SCOLAIRE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION
Année scolaire 2023 / 2024

**A retourner
à la mairie**

Dans le cadre de l'organisation interne du restaurant scolaire, il est important de détenir certains renseignements. Merci de bien vouloir compléter le formulaire ci-dessous et de le retourner à la mairie **avant le 23 juillet 2023**.

Elève :

Nom : _____ Prénoms : _____

Classe : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ A : _____

Responsables légaux :

Numéros de téléphones obligatoires en cas d'accident pendant le temps périscolaire

Père :

Nom : _____ Prénoms : _____

N° de téléphone : __ / __ / __ / __ / __ N° de téléphone du travail : __ / __ / __ / __ / __

Courriel : _____ @ _____

Adresse (si différente) : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Mère :

Nom : _____ Prénoms : _____

N° de téléphone : __ / __ / __ / __ / __ N° de téléphone du travail : __ / __ / __ / __ / __

Courriel : _____ @ _____

Adresse (si différente) : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pour les parents séparés, préciser le destinataire des correspondances et factures

Père

Mère



Restaurant scolaire * :

Mon enfant sera demi-pensionnaire

Repas sans viande : Oui / Non

Allergies alimentaires : Oui / Non si oui fournir le PAI

Mon enfant sera externe

Assurance scolaire :

N° et adresse de l'assurance scolaire

-----oOo-----

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Dans la mesure du possible un agent municipal accompagnera l'enfant jusqu'à l'hôpital en attendant l'arrivée du ou des parents. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que accompagné de sa famille.

-----oOo-----

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire mis en place par la mairie de Tréon et autorise l'administration municipale à procéder à l'hospitalisation de mon enfant en cas d'accident.

Date : __ / __ / ____

Inscrire « lu et approuvé »

Signatures des parents

* Conformément au règlement interne du restaurant scolaire et de la garderie et de la mairie de Tréon consultable sur le site internet treon.fr.