



Inscription et réinscription au service de restauration scolaire Pannecé

Document à nous retourner en mairie **avant le 02 juillet 2026**

Nom de famille et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

En cas de changement Adresse mail afin de recevoir les menus :

Numéro allocataire CAF ou MSA (demandé par le Trésor Public) :

Nom de l'allocataire :

Date de naissance de l'allocataire (demandé par le Trésor Public) :

Mon (mes) enfant(s) déjeuner(ont) : **(remplir le tableau ci-dessous)**

Nom -Prénom	Classe en septembre 2026

(Cochez une case)

- Tous les jours**
- Occasionnel ou selon un planning qui sera transmis en mairie dès que possible**
- Un ou plusieurs jours réguliers dans la semaine voir tableau ci-dessous :**

Nom Prénom	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

- Repas sans porc
- Allergies avec mise en place d'un projet d'accueil individualisé à **remettre à la Mairie obligatoirement**

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement du restaurant scolaire,
je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant inscrit

- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- Autorise le personnel du restaurant scolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et le transport par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté
- Accepte et autorise l'utilisation d'images de mon enfant pour tous montages et toutes diffusions papier, ou sous forme de produits multimédia qui en seraient issus
- Certifie avoir pris connaissance et lu à leur(s) enfant(s) le règlement intérieur (à garder vers vous).

Date

Signature des parents :

(Précédée de la mention «lu et approuvé »)