



ESPELUCHE le

Demande d'inscription au service de restauration scolaire

Portail Famille

<https://parents.logiciel-enfance.fr/espeluche>

Dossier suivi par : Chantal DEBARD

N. Réf: MVR/CB

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de Naissance : _____ Nationalité : _____

Lieu de Naissance : _____ Département : _____

Classe : _____

ALLERGIES/REGIME ALIMENTAIRE

ALLERGIES	OUI	NON	Causes (ex : arachide, aspirine, foins...)
Alimentaires			
Médicamenteuses			
Asthme			
Autres (à préciser) = PAI/Régime alimentaire			

RESPONSABLES LEGAUX

MERE AUTRE RESPONSABLE

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____ Tél. dom. : _____

Adresse : _____ Tél. port. : _____

Adresse mél (obligatoire) : _____

PJ :

Référence interne au service : demande inscription cantine.doc

Mairie - 1 bis rue Raymond Grosset 26780 ESPELUCHE – Téléphone 04 75 46 60 36

Site Internet : www.espeluche.fr

Mél : mairie@espeluche.fr

Responsable financier (1 seule personne possible, sauf garde alternée) : oui non . Seul le responsable financier pourra se connecter au portail Famille

Situation de famille : mariés pacsés union libre divorcés séparés célibataire
 veuf (ve)

Garde alternée de l'enfant

oui = semaine paire, semaine impaire
 non

PERE _____ **AUTRE RESPONSABLE**

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____ Tél. dom. : _____

Adresse : _____ Tél. port. : _____

Adresse mél (obligatoire) : _____

Situation de famille : mariés pacsés union libre divorcés séparés célibataire
 veuf (ve)

Garde alternée de l'enfant

oui = semaine paire, semaine impaire
 non

Responsable financier (1 seule personne possible, sauf garde alternée) : oui non Seul le responsable financier pourra se connecter au portail Famille

DATE ET SIGNATURE

Je soussigné(e) M./Mme atteste avoir pris connaissance du règlement de la cantine scolaire joint au présent formulaire d'inscription et m'engage à signaler, sans délai, en Mairie tout changement qui interviendrait, soit au niveau de l'enfant, soit au niveau du foyer (séparation, changement d'adresse,).

DATE :

SIGNATURE :