

DOSSIER INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

2018/2019

DEMANDEUR :

Mme M.

Nom.....Prénom.....

Adresse :

☎ :

@ :

OBLIGATOIRE

Numéro allocataire :.....

Pour les parents non allocataires :

- Joindre le dernier avis d'imposition
- Préciser le nombre de personnes vivant au foyer :

RESPONSABLE (S) LÉGAL (AUX)

Parent 1	Parent 2
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
☎ Fixe :	☎ Fixe :
☎ Portable :	☎ Portable :

SITUATION FAMILIALE : Mariés Vie Maritale Pacsés Célibataire Divorcés Séparés
Veuf (ve)

Nombre d'enfants à inscrire au restaurant scolaire :

