



MAIRIE DE SAINT-MAX RESTAURATION SCOLAIRE MUNICIPALE 2011/2012

Nombre d'enfants inscrits au Restaurant Scolaire :

- Inscription au forfait Inscription intermittent Panier repas

ENFANT **Code Enfant :** **Code Famille :**

NOM : **PRENOM :**

Masculin Féminin Né(e) le à Département :

ECOLE : CLASSE : Maternelle Elémentaire

RESPONSABLE DE L'ENFANT : Monsieur Madame Mademoiselle Tuteur Famille d'Accueil

SITUATION DE FAMILLE : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Union libre Pacs

PERE

NOM **PRENOM :**

Adresse :

Code Postal : VILLE : TEL :

Profession :

Nom & Adresse de l'employeur :

Tél : Poste Portable :

MERE

NOM : **PRENOM :**

Adresse :

Code Postal : VILLE : TEL :

Profession :

Nom & Adresse de l'employeur :

Tél : Poste : Portable :

CAISSE ALLOCATIONS FAMILIALES : N° Allocataire

Centre Payeur Sécurité Sociale :

N° Sécurité Sociale : Clé :

PRECAUTIONS PARTICULIERES

régime sans porc

autre

contre indications

Je soussigné (e) M. MME..... demande que mon enfant soit inscrit au restaurant scolaire le ou les jours suivants :

- | | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> septembre 2011 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> octobre 2011 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> novembre 2011 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> décembre 2011 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> janvier 2012 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> février 2012 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> mars 2012 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> avril 2012 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> mai 2012 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> juin 2012 | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement et m'engage à respecter le règlement de ce service tout au long de l'année scolaire 2011/2012 :

Vu et accepté le :

Signature des Parents :

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e) M. MME Accepte – N'accepte pas **(1)**, que mon enfant soit pris en photo dans le cadre des activités organisées par le service de la « Restauration Scolaire » lors de l'année scolaire 2011/2012.

J'autorise les services de la Ville de SAINT-MAX ou les quotidiens locaux à utiliser ces images pour illustrer d'éventuels articles, bulletins, plaquettes, expositions, affiches ou diaporama le représentant.

Je déclare en outre n'intenter aucun recours ni réclamation, ne réclamer aucune demande de dédommagement envers la Ville de SAINT-MAX ou les quotidiens pour l'utilisation de ces images.

A tout moment de la scolarité de mon enfant, par simple courrier adressé à l'école et à la Mairie, je pourrai annuler cette autorisation.

A SAINT-MAX, le
(signature)

(1) rayer la mention inutile