

DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE 2024-2025

 CENTRE DE LOISIRS PERISCOLAIRE RESTAURATION SCOLAIRE*Cocher les inscriptions concernées***L'ENFANT**

Attention un dossier par enfant (et non par famille)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : Nom école
Prénom : Classe :
Sexe : Instituteur :
Date de naissance : Nom assurance :
N° de contrat :

*Joindre obligatoirement l'attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile***RENSEIGNEMENTS SANITAIRES**PAI (Protocole d'Accueil Individuel) : PAI alimentaire PAI autre*Joindre obligatoirement le PAI signé*Informations utiles : port de lunettes appareil auditif Autre (précisez)**NUMEROS D'URGENCE**1^{ER} 2^{ème}**RESTAURATION SCOLAIRE ET TEMPS MERIDIEN**Jours de réservation souhaités : lundi mardi jeudi vendrediRégime spécial : sans porc sans viande PAI aucun**COTISATION ANNUELLE TEMPS MERIDIEN**La famille est à jour de sa cotisation annuelle : oui non

Le dossier devra être tamponné à l'inscription pour validation

