

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE D'IGNY 2009 / 2010

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

		<input type="checkbox"/> Mr & Mme	<input type="checkbox"/> Mr	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Melle	
<b>MONSIEUR</b>	NOM :	Prénom :				
<b>MADAME</b>	NOM :	Prénom :				
<b>ADRESSE</b>						
CODE POSTAL :		VILLE :				
<b>TEL. DOMICILE</b>			TEL PORTABLE Mr			
			TEL PORTABLE Mme			
Adresse E-MAIL			TEL Professionnel Mr			
			TEL Professionnel Mme			

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS (une case par enfant)

NOM							1 e n f a n t
PRENOM							
DATE DE NAISSANCE							
ECOLE FREQUENTEE							
MATERNELLE	<input type="checkbox"/> PETIT	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> GRAND				
PRIMAIRE	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2		
PRATIQUE DES CENTRES DE LOISIRS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non					
REGIME SANS PORC	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non					

NOM							2 e m e  e n f a n t
PRENOM							
DATE DE NAISSANCE							
ECOLE FREQUENTEE							
MATERNELLE	<input type="checkbox"/> PETIT	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> GRAND				
PRIMAIRE	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2		
PRATIQUE DES CENTRES DE LOISIRS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non					
REGIME SANS PORC	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non					

NOM							3 e m e  e n f a n t
PRENOM							
DATE DE NAISSANCE							
ECOLE FREQUENTEE							
MATERNELLE	<input type="checkbox"/> PETIT	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> GRAND				
PRIMAIRE	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2		
PRATIQUE DES CENTRES DE LOISIRS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non					
REGIME SANS PORC	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non					

Le présent formulaire fait l'objet d'un traitement informatisé, conformément aux dispositions de la loi 78,17 du 6/01/1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés. Les personnes concernées par les informations nominatives portées sur le formulaire peuvent en demander la communication ainsi que la rectification le cas échéant.

<b>TARIF</b> (Réservé à l'administration)

**DATE :**

**SIGNATURE :**