

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE : RESTAURANT SCOLAIRE DE LENTILLY

1001 REPAS ANNÉE 2020-2021	NOM DE L'ENFANT : PRÉNOM DE L'ENFANT : CLASSE :
---	--

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP/Ville		
Tel domicile		
Tel portable		
@ mail		
Tel employeur		

A titre indicatif, quels jours prévoyez-vous d'inscrire votre enfant au restaurant :
 lundi
 mardi
 jeudi
 vendredi

Avec viande <input type="checkbox"/>	Sans viande <input type="checkbox"/>
Sans porc <input type="checkbox"/>	Allergies <input type="checkbox"/>
Intolérances <input type="checkbox"/>	Régime médical <input type="checkbox"/>

Les **régimes médicaux, allergies, intolérances** doivent être signalés et faire l'objet d'une fiche de renseignements spécifique auprès de la cheffe de restaurant.

Fait à _____ Le _____

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2