



FORMULAIRE D'INSCRIPTION Restauration scolaire - Année 2017
--

REPRÉSENTANT 1

Nom et Prénom :
Profession :
Adresse :
Téléphone :

REPRÉSENTANT 2

Nom et Prénom :
Profession :
Adresse :
Téléphone :

Situation Familiale :

N° Allocataire CAF :

Nombre d'enfants à charge :

Nom et Prénom		Etablissement d'affectation	Classe	Restauration

PIECES A FOURNIR :

- **Photocopie des vaccins**
- **2 photos d'identité récentes.** Précisez le nom de l'élève au dos de la photo
- **Fiche Sanitaire**