



Restaurant Scolaire d'Hurigny

ANNÉE SCOLAIRE

2023-2024

FICHE D'ADHÉSION AU RESTAURANT SCOLAIRE D'HURIGNY

Merci de renseigner ce formulaire, même si vous êtes déjà adhérent à l'association.

Enfant(s) fréquentant le Restaurant Scolaire d'Hurigny :

Niveau de Classe	Nom et prénom	Projet d'accueil individualisé ?	Pas de porc ?	Autre contrainte alimentaire ?

Nom et prénom **du responsable légal 1** :

.....

Adresse :

.....
.....

Téléphone mobile :

.....
.....

Mail (obligatoire) :

.....
.....

Nom et prénom **du responsable légal 2** :

.....

Adresse :

.....
.....

Téléphone mobile :

.....
.....

Mail (obligatoire) :

.....
.....

Adhésion annuelle par enfant : 10€. Paiement par chèque à l'ordre du Restaurant Scolaire d'Hurigny.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Père – Mère – Tuteur ou représentant légal (*barrer les mentions inutiles*) :

-autorise mon enfant à recevoir les soins d'urgence et d'hospitalisation OUI - NON

-autorise mon enfant à une exposition médiatique OUI - NON

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui régit le fonctionnement du restaurant scolaire et m'engage à le respecter.

Date et Signature :