

**FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019
RESTAURATION SCOLAIRE - Ville de RAMBOUILLET**

*Ce document est à compléter en lettres majuscules et ramener à :
SODEXO – Cuisine Centrale – 5 rue DUBUC 78120 RAMBOUILLET - ☎ : 01 78 97 10 55*

ATTENTION : Le quotient familial est à faire calculer au Département Education Jeunesse (12 rue Gautherin) entre le 20 août et le 31 octobre 2018 en présentant votre l'avis d'imposition 2018 (revenus 2017).
Pour les Rambolitains, à défaut de présentation de cet avis avant le 31/10/2018, le tarif maximum sera appliqué.

Nom et prénom du Responsable 1 - Payeur de la facture :

Adresse :

Code Postal : Commune :

☎ Domicile Portable : Email :

Nom et prénom de Responsable 2 :

Adresse :

Code Postal : Commune :

☎ Domicile : Portable : Email :

ENFANT 1

Nom / Prénom **né(e) le**

Ecole fréquentée : **en Classe de :**

Date d'inscription : **Cocher les jours de fréquentation prévus :**

Lundi Mardi Jeudi Vendredi * Occasionnel * Allergie alimentaire ? oui non (Si oui PAI obligatoire)

ENFANT 2

Nom / Prénom **né(e) le**

Ecole fréquentée : **en Classe de :**

Date d'inscription : **Cocher les jours de fréquentation prévus :**

Lundi Mardi Jeudi Vendredi * Occasionnel * Allergie alimentaire ? oui non (Si oui PAI obligatoire)

ENFANT 3

Nom / Prénom **né(e) le**

Ecole fréquentée : **en Classe de :**

Date d'inscription : **Cocher les jours de fréquentation prévus :**

Lundi Mardi Jeudi Vendredi * Occasionnel * Allergie alimentaire ? oui non (Si oui PAI obligatoire)

ENFANT 4

Nom / Prénom **né(e) le**

Ecole fréquentée : **en Classe de :**

Date d'inscription : **Cocher les jours de fréquentation prévus :**

Lundi Mardi Jeudi Vendredi * Occasionnel * Allergie alimentaire ? oui non (Si oui PAI obligatoire)

VILLE DE RAMBOUILLET

SERVICE DE LA RESTAURATION SCOLAIRE



Je, (nous), soussigné (e)(s), Madame, Monsieur,

Responsables légaux de (Prénom et nom des enfants) :

Accueillis dans le restaurant scolaire :

Et demeurant :

certifie(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de la restauration scolaire de la Ville de Rambouillet, accepte(nt) de m'y conformer, m'engage(nt) à régler mes factures conformément au présent règlement, et atteste(nt) sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A RAMBOUILLET, le _____

Signature des représentants légaux de l'enfant,

Précéder de la mention « lu et approuvé »