

FICHE D'INSCRIPTION ENSEIGNANTS ET PERSONNEL DES ECOLES ANNEE SCOLAIRE 2016-2017

Cocher la formule d'inscription à la restauration choisie

1-Abonnement (jours ouvrés) :

Tous les : Lundis Mardis Mercredis* Jeudis Vendredis

A compter de :

2-Fréquentation occasionnelle : (N'entraîne pas l'obligation de fréquentation)

Lieu de restauration :

** Uniquement pour les écoles de Mornas et Mondragon*

Renseignements administratifs

Nom* Prénom*

Adresse*

CP* Ville*

Tél. domicile Tél. portable*

Lieu de travail Tél. bureau

Courriel*

**Renseignements obligatoires*

Personne à contacter en cas d'accident

Nom : Prénom : Téléphone :

Renseignements médicaux

Présentez-vous une allergie alimentaire ? oui - non

Si oui, laquelle ?

Si oui, vous devez impérativement contacter la Communauté de Communes Rhône Lez Provence

Paiement des repas

Adresse de facturation :

.....

Exercez-vous de la surveillance ? oui - non

Si oui préciser les jours :

.....

Engagement de l'usager

Je soussigné

1) autorise la Communauté de communes à recourir aux services de secours pour être conduit et pris en charge en cas d'urgence,

2) a pris connaissance, accepte et me conforme au règlement intérieur de la restauration administrative.

Fait à, le

Signature