



# ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE DIEBLING

## BULLETIN D'INSCRIPTION AU SERVICE DE LA RESTAURATION SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

### IDENTITÉ DE L'ENFANT

**NOM – Prénom :** \_\_\_\_\_ **Né(e) le :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**ECOLE :** \_\_\_\_\_ **Classe :** \_\_\_\_\_ **Sexe :** M  F  (\*)  
**Ecole :** – Maternelle  - Elémentaire  (\*)

### RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

**NOM du représentant légal :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Situation familiale : Célibataire – Marié(e) – Séparé(e) – Divorcé(e) – Veuf (ve) – Vie Maritale (\*\*)

Adresse domicile : \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Tél. Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

Nom et adresse employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - Tél. Employeur : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**NOM du conjoint :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Tél. Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

Nom et adresse employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - Tél. Employeur : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TRÈS IMPORTANT :** en cas de changement de situation ou d'adresse, en cours d'année scolaire, prévenir le plus rapidement possible la mairie.

**Je soussigné(e)** \_\_\_\_\_

- assume l'entière responsabilité des déclarations portées sur le présent imprimé,
- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire et m'engage à le respecter,
- m'engage à prendre en charge les frais de restauration scolaire de mon enfant pour l'année scolaire 2024/2025.

- autorise mon enfant à être photographié dans le cadre des activités du temps de l'accueil entre midi :

oui  non

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature :