

Restauration Scolaire de la Commune de COLLIOURE

Hôtel de Ville
3, Rue de la République
66190 COLLIOURE

Tél. : 04.68.82.05.66 – Fax : 04.68.82.14.28

E-mail : anne.fougne@collioure.net

RENTREE 2019/2020

Conditions d'accueil :

- * Priorité aux enfants dont les 2 parents ont une activité professionnelle.
- * Etre à jour des redevances.
- * Document dûment rempli et visé sous peine de refus d'inscription.

ELEVE :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Age : ans.
Etablissement fréquenté : Maternelle : - de 6 ans. Elémentaire : + de 6 ans.
Nom de l'enseignant : Classe :

PARENTS OU RESPONSABLE (S) LEGAL (AUX) :

Père ou Responsable légal I

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Union libre

Adresse :
Code postal :
Ville :

Profession :
Employeur :

Tél. domicile :
Tél. portable :
Tél. emploi :
Email :

N° de Sécurité sociale :

Mère ou Responsable légal II

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Union libre

Adresse :
Code postal :
Ville :

Profession :
Employeur :

Tél. domicile :
Tél. portable :
Tél. emploi :
Email :

N° de Sécurité sociale :

N° d'allocataire obligatoire : CAF MSA Autre 1 seul enfant au foyer

Médecin de famille : Docteur

Centre d'hospitalisation souhaité en cas d'accident grave ?

Clinique
Nom de la Clinique :
Hôpital

Autorité parentale conjointe ? oui non
Si non : Père Mère

Garde alternée ? oui non

Votre enfant présente-t-il une ou plusieurs allergies ? oui non

La ou lesquelles ?

Si oui : fournir un certificat médical.

DEMANDE D'INSCRIPTION A COMPTER DU : / / 20...

Certifié exact et déclare avoir reçu un exemplaire du règlement de restauration scolaire,

Signature(s) des parents ou du (des) responsable(s) légal (aux) :

Merci de rapporter les documents demandés à la Mairie de la Commune de COLLIOURE
Service "Restauration Scolaire"