



Commune de  
SAINT MARTIN EN HAUT  
Place de la mairie  
Tel : 04 78 48 61 01

## Restaurant Scolaire Municipal

393 Rue des Heures Tél: 04.78.16.96.91

### Inscription\* Réinscription\* Année 2024 / 2025

Nom et Prénom **des parents** (ou responsable légal) : .....

Adresse : .....

CP.....COMMUNE.....

Régime CAF / MSA \* Tél : Parent 1 : ..... Port ..... Domicile .....

N°..... Tél : Parent 2 : ..... Port ..... Domicile.....

Email : (obligatoire et lisible) .....

Personne à contacter en priorité (la plus proche et / ou la plus facile à joindre) en cas d'urgence (*nom et téléphone*) :

### (Ne mentionner que les enfants fréquentant les écoles maternelles et primaires)

**PREMIER ENFANT** : Nom et Prénom:.....

Date de naissance : ...../...../..... Ecole fréquentée : privée / publique\* Classe : .....

SI Allergies alimentaires P.A.I.  A cocher

**DEUXIEME ENFANT** : Nom et Prénom:.....

Date de naissance : ...../...../..... Ecole fréquentée : privée / publique\* Classe : .....

SI Allergies alimentaires P.A.I.  A cocher

**TROISIEME ENFANT** : Nom et Prénom:.....

Date de naissance : ...../...../..... Ecole fréquentée : privée / publique\* Classe: .....

SI Allergies alimentaires P.A.I.  A cocher

**QUATRIEME ENFANT** : Nom et Prénom:.....

Date de naissance : ...../...../..... Ecole fréquentée : privée / publique\* Classe : .....

SI Allergies alimentaires P.A.I.  A cocher

Le : ...../...../.....

\* rayer la mention inutile

Signature(s)

Mode de paiement : **Prélèvement mensuel (recommandé) : 4 - 3 - 2 - 1 repas par semaine**

OU : Chèque - Carte bancaire - Espèces ☞ nombre de repas pris : .....

**+ Nouveaux inscrits : Achat du badge 10 €**

-----  
**Réservé à l'administration**

..... / mois

Reliquat solde : .....

**PREMIER ENFANT** : Prénom : ..... N° de Badge : ..... Achat oui / non Chq CB Esp

**DEUXIEME ENFANT** : Prénom : ..... N° de Badge : ..... Achat oui / non Chq CB Esp

**TROISIEME ENFANT** : Prénom : ..... N° de Badge : ..... Achat oui / non Chq CB Esp

**QUATRIEME ENFANT** : Prénom : ..... N° de Badge : ..... Achat oui / non Chq CB Esp