



1 rue du Béarn
67300 SCHILTIGHEIM
03 88 33 71 38

Photo à agraffer si
1^{ère} inscription

Année Scolaire 2025/2026

FICHE INSCRIPTION FORFAIT RESTAURATION SCOLAIRE A COMPTER DU 15 SEPTEMBRE 2025

A rendre pour le 8 septembre 2025 au plus tard au service de Gestion

(Tout dossier incomplet ne sera pas traité)

Nom et Prénom de l'élève :

Classe :

Nous soussigné(e)s :

NOM et Prénom du responsable légal N°1 :

Date et lieu de naissance :

N° de téléphone :

Adresse - N°: Rue :

Code Postal : Commune :

NOM et Prénom du SECOND responsable :

Date et lieu de naissance :

N° de téléphone :

Adresse - N°: Rue :

Code Postal : Commune :

☐ Atteste avoir lu la note d'information restauration jointe

☐ Souhaite que mon enfant mange au forfait (cochez le forfait et les jours aux choix qui correspondent):

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
FORFAIT 1 Jour (cochez une case)				
FORFAIT 2 Jours (cochez deux cases)				
FORFAIT 3 Jours (cochez trois cases)				
FORFAIT 4 Jours (cochez quatre cases)				

Ces forfaits débiteront à compter du 15 septembre 2025.

Le forfait vaut pour l'année scolaire. Toute modification de forfait doit être faite avant la fin du trimestre en cours (**au moins 15 jours à l'avance hors congés scolaires**) pour le trimestre suivant.

Adresse mail (**OBLIGATOIRE**) :

Date :

Signature du responsable légal N°1

Signature du responsable légal N°2