



VILLE DE FIGEAC (Lot)
**SERVICE RESTAURATION ET/OU ACCUEIL
PÉRISCOLAIRE**
FICHE FAMILLE
ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024
Centre de Loisirs

RENSEIGNEMENTS PARENTS

DEPÔT DU DOSSIER : Père Mère

Nom et prénom (père) : _____

Adresse : _____

Tél. / mail (obligatoire) : _____

Nom et prénom (mère) : _____

Adresse : _____

Tél. / mail (obligatoire) : _____

RENSEIGNEMENTS ENFANT(S) SCOLARISÉ(S) EN MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE

	PREMIER	DEUXIÈME	TROISIÈME	QUATRIÈME
NOM				
Prénom				
Date de naissance				
Ecole				
Classe				

RESTAURANT SCOLAIRE

lundi mardi mercredi jeudi vendredi

Prix du repas	Tarif G	3,55 €	X
	Tarif F		
	Tarif E		
	Tarif D		
	Tarif C		
	Tarif B		
	Tarif A		

ALLERGIE(S) / PRATIQUE ALIMENTAIRE

En cas d'allergies alimentaires : aliments interdits selon avis médical joint* : *Merci de joindre une photo d'identité SI ALLERGIE pour le service de restauration scolaire.* Prénom de l'enfant :

autres (pas de viande - pas de porc) : _____

Reconnaissons avoir reçu et pris connaissance des règlements relatifs au fonctionnement de ces deux services.

Le

Signature(s) du ou des représentant(s) légal(aux)

*Si votre enfant souffre d'allergies alimentaires ou que votre médecin préconise des aménagements à la cantine scolaire pour un problème de santé, des médicaments à administrer en cas d'urgence, un projet d'accueil individualisé devra être réalisé avec le médecin scolaire. Vous devez lui fournir un bilan allergologique ou un bilan médical en début d'année scolaire. **Centre médico-scolaire** - ☎ : 05.65.34.02.21