



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS RESTAURATION SCOLAIRE



**L'ELEVE :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Ecole : **Saint Joseph** Classe : .....

Adresse de la Famille : .....  
.....

N° allocataire CAF : ..... (à compléter obligatoirement)

(merci de fournir 1 attestation CAF avec quotient familial)

**PERE :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Tél. : ..... Signature :

Adresse mail : .....

**MERE :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente) : .....  
.....

Tél. : ..... Signature :

Adresse mail : .....

Indiquer le payeur : (père – mère – autre) .....

*Fiche à compléter même si votre enfant ne mange pas à la cantine. SVP Merci*