



FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPAL

Année 2025/2026

REPONSE OBLIGATOIRE POUR TOUS LES ENFANTS DE L'ECOLE MÊME POUR FREQUENTATION PONCTUELLE

RENSEIGNEMENTS REPRESENTANTS LEGAUX

	Représentant légal n°1	Représentant légal n°2
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Tél. portable		
Mail		
Tél. travail		

RENSEIGNEMENTS ENFANT

Nom – Prénom	Classe	Né (e) le	Sexe F ou M

FREQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE

Régulier c'est-à-dire les jours pour lesquels un repas sera commandé pour l'enfant tout au long de l'année :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Ou Occasionnel

Ou Ne mangera jamais à la cantine

Pour les repas occasionnels, ils devront être réservés une semaine à l'avance, sauf cas exceptionnel, la veille à l'adresse mail dédiée. Les inscriptions se font par mail : inscription.periscolaire@thehillac.fr.

Tout repas non annulé avant 48H sera facturé.

Les menus sont consultables sur le site de la commune : www.thehillac.fr.

Fait à _____ le _____

Signature du Représentant légal 1

Signature du Représentant légal 2



MAIRIE DE THEHILLAC

1, rue de la Mairie
56130 THEHILLAC

Tél. 02.99.90.23.79
e-mail : mairie@thehillac.fr

REPONSE OBLIGATOIRE MÊME POUR FREQUENTATION PONCTUELLE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

(Remplir une fiche par enfant et joindre une photo)

Nom et Prénom :
Date de naissance :
Classe :
Sexe : F M

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et Prénom :
Lien avec l'enfant :
Numéro de téléphone :

Médecin traitant :

Nom et Prénom :
Numéro de téléphone :

Projet d'accueil individualisé en cas d'allergies (PAI) mis en place OUI NON

Allergies :
Alimentaire NON OUI – Préciser :
Médicamenteuse NON OUI – Préciser :

Autres :
.....

Pour les allergies et les intolérances, fournir obligatoirement un certificat médical ou une photocopie du carnet de santé.

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa journée ?
 NON OUI – lequel :

En cas de prise pendant les heures de cantine ou de garderie, merci de joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (emballage d'origine et marqué au nom de l'enfant avec la notice).

Je soussigné (e) responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de cantine à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :