



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
AU RESTAURANT SCOLAIRE  
ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

(A RETOURNER AU SERVICE RESTAURATION DE L'INTENDANCE)

([restauration.0595809u@ac-lille.fr](mailto:restauration.0595809u@ac-lille.fr))

**ELEVE**

**PHOTO**

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance : .....

Classe : .....

**RESPONSABLE LEGAL  
(joindre un RIB)**

Nom du **responsable légal** : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone fixe : .....

Adresse mél : .....

*... sollicite l'inscription de mon fils ou ma fille au restaurant scolaire.*

Date et signature :

**N° Badge** : .....