

**MAIRIE**

1 rue de la mairie  
71440 LESSARD EN BRESSE  
Tél : 03.85.96.40.98  
Mail : [mairie@lessard-bresse.fr](mailto:mairie@lessard-bresse.fr)  
Site Internet : [www.mairielessardenbresse.fr](http://www.mairielessardenbresse.fr)

**FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE**  
**ANNEE 2022/2023**

<b><u>FAMILLE</u></b>	<b>Père</b>	<b>Mère</b>	<b>Autre personne (urgences)</b>
Nom :	.....	.....	.....
Prénom :	.....	.....	.....
ADRESSE :	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
Tél portable :	.....	.....	.....
Mail :	.....	.....	.....

ENFANTS Nom/Prénom	Date de naissance	Niveau Classe	Habituel (cocher les jours)	Occasionnel (inscription à la mairie 48h avant)	Régime alimentaire spécifique	Allergies alimentaires
			<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/>		

**DECHARGE**

Je soussigné(e), Nom, Prénom : .....

Agissant en qualité de (rayer les mentions inutiles) mère, père, tuteur, tutrice.

Déclare autoriser la municipalité et par délégation, la responsable du restaurant scolaire à prendre, en cas d'accident, toutes les mesures d'urgences, y compris éventuellement l'hospitalisation.

A Lessard-en-Bresse le :

Signature précédée de la mention manuscrite :  
« lu et approuvé »