



Email: dalila.hubert@ville-salazie.fr

**ANNEE SCOLAIRE
2025/2026**

DEMANDE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

Adresse :

N° Tél :

Email:.....

Situation Familiale : Marié.(e)☐ Célibataire☐ Concubinage☐ PACS☐

Veuf.(ve) ☐ Divorcé.(e) ☐ Séparé.(e) ☐

PIECES OBLIGATOIRES

Photocopie du livret de famille

Photocopie de la dernière Notification de la CAF 2025

Photocopie pièce d'identité du responsable

PIECE OBLIGATOIRE : RENOUVELLEMENT

Photocopie de la dernière notification de la CAF: attestation de paiements moins de 3 mois

ALLERGIE:.....

Fournir un certificat médical[illegible]

Fait à SALAZIE le,
signature du Responsable

**TOUTE FAUSSE DECLARATION EXPOSE LE RESPONSABLE A UNE REGULARISATION
ET UNE PENALITE DE MEME MONTANT.**