



Département des Ardennes
MAIRIE DE
VIREUX-WALLERAND
 Place de l'Eglise
 08320 – VIREUX-WALLERAND
 Ville Fleurie



03.24.41.60.77

Télécopie 03.24.41.82.55

Mail : vireux.wallerand@orange.fr

Site internet : vireux.wallerand.fr

Service de Restauration Scolaire

Année Scolaire 2023-2024

Fiche d'Inscription

Photo de l'enfant

(Père ou Responsable légal)	(Mère ou Responsable légal)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Code Postal : Ville :	Code Postal : Ville :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. portable :	Tél. portable :
Adresse mail :	Adresse mail :

ENFANT(S)	
Noms et prénoms de l'enfant :	Sexe : M : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>
Date et lieu de naissance :	
Classe fréquentée – Année Scolaire 2023-2024 :	
Noms et prénoms de l'enfant :	Sexe : M : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>
Date et lieu de naissance :	
Classe fréquentée – Année Scolaire 2023-2024 :	

MODE D'INSCRIPTION SOUHAITÉ :
Date du 1 ^{er} jour de restauration à programmer :
Date du dernier jour de restauration à programmer :
<input type="checkbox"/> Ponctuel : Date à transmettre par courrier à vwmairieschricke@orange.fr
<input type="checkbox"/> Mensuel/jour(s) de présence souhaitée : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi

Allergies Alimentaires : <input type="checkbox"/> oui (Remplir la fiche sanitaire) <input type="checkbox"/> Non
Je soussigné(e), responsable légal de(s) enfant(s) atteste :
- L'exactitude des renseignements portés sur cette fiche
- Déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et l'accepte
Date : _____ Signature des parents ou responsable légal