

**BULLETIN D'INSCRIPTION  
OBLIGATOIRE POUR DEJEUNER A LA RESTAURATION SCOLAIRE  
DU LYCEE THEOPHILE GAUTIER 2018/2019**

**IMPORTANT** : Le paiement de la facture conditionne l'accès à la restauration.

**Coordonnées du parent à qui doit être adressé la facture :**

Nom et prénom du représentant légal : .....

Adresse complète : .....

Adresse électronique : .....

Tél. du représentant légal : **Fixe**..... **Portable**.....

**Nom et prénom de l'élève :** .....

**Date de naissance :** .....

**Portable :** .....

**Classe de l'élève :** ..... **Photo d'identité (première inscription)**  
**(Obligatoire)**

**Choix de l'inscription : cocher l'inscription et les jours choisis**

**Déjeune 5 jours** : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi.

**Déjeune 4 jours fixes** :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

**Déjeune 3 jours fixes** :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

**Déjeune 2 jours fixes** :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

**Déjeune 1 jour fixe** :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

**Nous avons pris connaissance du règlement de la restauration scolaire.**

**DEMANDE DE REDUCTION DE TARIF**

**Pour bénéficier d'une réduction de tarif de la restauration scolaire, vous devrez fournir la photocopie du :**

- Dernier récépissé des Allocations familiales (à défaut le n° d'allocataire) si vous êtes bénéficiaire.  
**Ou** les 3 derniers bulletins de salaires des parents responsables.  
**Ou** le dernier Avis d'imposition.  
Pour les demandeurs d'emploi la notification des indemnités perçues.  
Pour les professions libérales : fournir la liasse fiscale.  
**Une enveloppe timbrée libellée à votre nom et adresse.**

Date .....

Signature du représentant légal  
(obligatoire)