



SIVOS DE GUEUTTEVILLE-LES-GRES

295 rue de la Fonderie
76460 GUEUTTEVILLE-LES-GRES
☎ 02.35.97.05.51 - ☎ 07.49.18.31.56
✉ contact@sivos-glg.fr
🌐 www.sivos-glg.fr (publication des menus et actualités du SIVOS)

FICHE D'INSCRIPTION POUR LA RESTAURATION SCOLAIRE 2025-2026

Nom et prénom de l'élève : _____

PS | MS | GS | CP | CE1 | CE2 | CM1 | CM2

Fréquentation de la cantine :

Tous les jours

Votre enfant déjeunera à la cantine le jour de la rentrée (lundi 1^{er} septembre 2025) : OUI NON

Jours fixes : (cochez les jours souhaités)

lundi mardi jeudi vendredi

Planning au mois (fournir impérativement le planning 1 semaine avant le début du mois)

Nom et adresse des parents ou du tuteur légal :

NOM et Prénom du père : _____

Adresse du père : _____

Tél. mobile du père : _____

Mail : _____

Téléphone domicile : _____

NOM et Prénom de la mère : _____

Adresse de la mère (si différente) : _____

Tél. mobile de la mère : _____

Mail : _____

Téléphone domicile : _____

Facturation de la cantine : au père à la mère aux deux parents

Choix du règlement : réception de facture

par prélèvement (mandat SEPA à compléter et joindre un RIB)

Observations : _____

Numéro d'allocataire : _____

(joindre Attestation CAF)

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence entre 11 h 50 et 13 h 20 :

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____

Nom et adresse du Médecin traitant _____

En cas d'hospitalisation, où désirez-vous que votre enfant soit transporté ? : _____

Date :

Signature des parents * :

(* l'inscription de votre enfant vaut acceptation du règlement intérieur présent au verso.