

Secteur N° / Lieu N°

GIAP - ABONNEMENT 2021-2022

Inscription valable à partir du

N° client _ _ _ _ _

Nom (enfant)	Prénom (enfant)	Date de naissance	Ecole 2021/2022	Degré 2021/2022	Abonnement RS Accueil/repas				Abonnement AS Accueil après-midi			
					LU	MA	JE	VE	LU	MA	JE	VE
1					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ Sans porc ☐ Sans chair animale

En cochant une des particularités ci-dessous, un justificatif est indispensable pour valider l'inscription :

☐ Allergie ☐ Autre traitement médical ☐ Mesure juridique de protection de l'enfant ☐ Abonnement irrégulier

Nom et prénom en majuscule / conformément à la pièce d'identité / champs ci-dessous à compléter obligatoirement

Répondant légal (RL) 1

Politesse : Nom(s) : Prénom(s) :
 c/o : Rue / N°: N° postal - localité : ☐ adresse de l'enfant
 Tél. privé : Tél. prof. : Tél. portable CH : ☐ Tél. urgence
 Date de naissance : E-Mail (obligatoire) : (souligner 1 seul N°)

Répondant légal (RL) 2

Politesse : Nom(s) : Prénom(s) :
 c/o* : Rue / N°*: N° postal - localité* : ☐ adresse de l'enfant
 Tél. privé* : Tél. prof.: Tél. portable CH : ☐ Tél. urgence
 Date de naissance : E-Mail* : (souligner 1 seul N°)

*(à remplir si adresse différente du répondant légal 1)

Coordonnées de facturation : ☐ Répondant légal (RL) 1 / ☐ Répondant légal (RL) 2 / ☐ Autre (à saisir ci-dessous) :

Politesse : Nom : Prénom : Date de naissance :
 c/o : Rue / N°: N° postal – localité :

Par ma signature, je certifie accepter l'ensemble des conditions générales édictées par le GIAP (pour rappel, celles-ci figurent sur le site www.giap.ch), y compris le règlement et les tarifs en vigueur de l'association de restaurant scolaire ou de la commune qui encaisse directement le prix des repas selon les modalités qui lui sont propres. Je confirme également avoir pris connaissance des modalités de facturation, de réduction et d'exonération.

Date : Signature : ☐ RL 1 : / ☐ RL 2 : / ☐ Procuration :

N° BI 21P_____