

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

Masculin ☐ Féminin ☐ Classe

COORDONNEE DE L' ELEVE :

NOM : PRENOM (S) :

Né (e) le : Lieu de Naissance :

Adresse postale :

Code Postale : Commune :

COORDONNEE DE LA MERE :

NOM : PRENOM (S) :

Adresse postale :

Téléphone:  Portable: 

Téléphone Travail : Email : 

COORDONNEE DU PERE

NOM : PRENOM (S) :

Adresse postal :

Téléphone:  Portable: 

Téléphone Travail : Email : 

Parent à Facturer : Père ☐ Mère ☐

CAF N°

L'enfant déjeunera à la cantine

*Cochez la ou les cas souhaitée (e)s

CANTINE 	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Occasionnellement : ☐
Tarifs : maternelle 5.15 euros/ primaire 5.26 euros

Dégressif à partir du 3^{ème} enfant inscrit : maternelle 4.15 euros/primaire 4.26 euros.
(soumis à la revalorisation au 01/09)

Santé : Prescriptions médicales particulières, handicap, allergies, régimes (Certificat médical)

Régime particulier.....

Signature :