

INSCRIPTION CANTINE PÉRISCOLAIRE

Année Scolaire : –

ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Classe :

PARENTS / ASSISTANTE FAMILIALE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Commune :

Code Postal :

Tel :/...../...../...../.....

Lien avec l'enfant :

N° Allocataire CAF :

N° Allocataire MSA :

Courriel pour envoi des menus :@.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

1) Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Tel :/...../...../...../.....

2) Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Tel :/...../...../...../.....

FACTURATION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Commune :

Code Postal :

INSCRIPTION CANTINE

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI OCCASIONNEL (prévenir 48h avant par téléphone)

Allergies alimentaires : OUI NON (joindre certificat médical)

TARIF

5,20€ par repas. Tarif fixé par délibération n°071/2019 en date du 09 décembre 2019.

Tout repas non décommandé la veille pour le lendemain sera facturé.

Règlement à réception du Titre exécutoire de recettes du Trésor Public.

Vu et pris connaissance, le

Signature,