

INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE 2019/2020

ECOLE :	Niveau :	Enseignant :
ENFANT : Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>	<u>Date de naissance :</u>
<u>NOM</u> de l'enfant :	Prénom :	

Nom et Prénom du **responsable 1** :

Adresse :

Nom et Prénom du **responsable 2** :

Adresse :

Téléphone portable de la mère :

Téléphone portable du père :

Situation de Famille :

Adresse mail :

J'autorise la Caisse des Ecoles à me transmettre les documents par mail

N° Allocataire obligatoire :

CANTINE

Présence à compter du

Cocher les jours de présence :

lundi

mardi

jeudi

vendredi

VOTRE ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES OUI NON

SI OUI, LESQUELLES :

SI OUI, ATTENTION PAI OBLIGATOIRE

La facturation est mensuelle, à terme échu. Veuillez remplir le formulaire prévu pour le prélèvement automatique si vous choisissez ce mode de paiement.

ST VALLIER DE THIEY, le

SIGNATURE DES PARENTS

Pièces à fournir :

Attestation de paiement de la CAF + règlement de cantine signé.

Formulaire prélèvement automatique + RIB

MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT