

RENOUVELLEMENT
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 <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/>

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

MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT