

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE D'ECOUIS

POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

(Merci de vérifier et de compléter les informations suivantes)

PARENTS (ou tuteur légal) :

ADRESSE COMPLETE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

N° ALLOCATAIRE C.A.F. :

PROFESSION DES PARENTS :

ADRESSE EMPLOYEUR(S) :

ENFANT(S) A INSCRIRE

Merci de vérifier et compléter les informations suivantes

NOM / PRÉNOM :

Classe fréquentée à la rentrée : _____

NOM / PRÉNOM :

Classe fréquentée à la rentrée : _____

NOM / PRÉNOM :

Classe fréquentée à la rentrée : _____

- Autorise le Maire à faire soigner mon (mes) enfant(s) et le(s) faire hospitaliser en cas de besoin à l'hôpital le plus proche.

PLANNING D'INSCRIPTION

Merci de bien compléter les jours de fréquentation

Mon(mes) enfant(s) mangera(ont) à la cantine le jour de la rentrée des classes : **OUI *** **NON ***
**rayer la mention inutile*

Accueil permanent :

- Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Accueil occasionnel :

- Planning *(transmettre en mairie les jours occasionnels par mail ou tél)*

Renseignements divers :

.....

Date et signature :

Toute inscription à la cantine vaut acceptation du règlement annexé au présent formulaire