

CANTINE SCOLAIRE ECOLE PRIMAIRE

FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2024/2025

Je soussigné(e) Mme, M

Adresse

N° Tél :

N° d'allocataire à la C.A.F.:

Nom et adresse de l'employeur de M.:

Nom et adresse de l'employeur de Mme :.....

SOUHAITE inscrire mon fils (ma fille) (nom & prénom)

Né (e) le

A la cantine scolaire de DOUCHY pour l'année scolaire 2024/2025

Il (elle) prendra ses repas soit :

Toute la semaine, soit 4 repas

Ou

Le lundi

Le mardi

Le jeudi

Le vendredi

CERTIFIE avoir pris connaissance du règlement de la Cantine et en accepter les modalités.

Intolérances alimentaires :

Allergies alimentaires (= protocole à mettre en place) :

Fait à

Le

Signature des parents

NOTA : la présente inscription ne sera prise en compte que dans la limite des places disponibles et à condition de ne pas être redevable de règlements antérieurs auprès du Percepteur.