

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE D'ECOUIS

POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

(Merci de vérifier et de corriger si nécessaire les informations suivantes. **Ce dossier devra être déposé au secrétariat de la Mairie d'ici le 27 juin 2025**)

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