

# 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**