



FICHE D'INSCRIPTION CANTINE ACQ 2025-2026

Enfant :

NOM Prénom
Classe Ecole ACQ MSTE Ecoivres

Coordonnées du Parent à facturer :

Nom Prénom :
Adresse :
N° de téléphone :
Adresse Mail :

Déjeunera à la cantine scolaire municipale les jours suivants :

Pendant toute l'année scolaire
 lundi mardi
 jeudi vendredi

Ponctuellement
DANS CE CAS UTILISER ENVOYER UN MAIL A
cantine@mairie-acq.fr AU PLUS TARD 2 JOURS
OUVRES AVANT.

Mangera à la cantine le jour de la rentrée OUI NON

Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire particulier ?

Oui
 Il est allergique à
 Un PAI a été mis en place (merci de nous en fournir une copie)
 Mon enfant ne mange pas de viande

Non

Engagement parental :

Par la présente je m'engage à :

- Respecter le délai d'inscription/de désinscription (2 jours avant la date prévue)
- Régler les factures que je recevrai via la perception d'Arras dans les délais impartis
- Fournir une ordonnance indiquant la posologie des médicaments en cas de traitement médical ponctuel

A le / / 20..... Signature

(1) Rayer les mentions inutiles

POUR LES INSCRIPTIONS COMMENÇANT LE JOUR DE LA RENTREE, MERCI DE DEPOSER CETTE FEUILLE EN MAIRIE **AVANT LE 1^{ER} AOUT 2025**. SI VOUS NE CONNAISSEZ PAS VOTRE EMPLOI DU TEMPS MERCI DE PREINSCRIRE VOTRE ENFANT ET DE FAIRE SON ANNULATION PAR MAIL SI BESOIN **AU PLUS TARD LE 20 AOUT 2025**. SI L'INSCRIPTION S'EFFECTUE EN COURS D'ANNEE, MERCI DE DEPOSER CETTE FEUILLE A **CECILIA LAURENT** SOIT A LA GARDERIE DU MATIN SOIT DANS LA BOITE AUX LETTRES DE LA MAIRIE.