



FICHE D'INSCRIPTION CANTINE ACQ 2026-2027

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 Ponctuellement
 jeudi vendredi
- 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 31 JUILLET 2026**. 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 24 AOUT 2026**. 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.