

INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE DE NEVILLE 2026-2027

Je désire inscrire mon (mes) enfant(s) à la cantine :

Soit au mois, soit occasionnellement, soit avec des jours particuliers (exemple : le mardi et le jeudi).

Nom et Prénom des parents :.....
v

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse Mail :

Numéro CAF :

Régime spécial : ☐ sans viande ☐ sans porc

ENFANT(S) ÉCOLE PRIMAIRE :

NOM	PRÉNOM	CLASSE.....
☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Jeudi ☐ Vendredi
NOM	PRÉNOM	CLASSE
☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Jeudi ☐ Vendredi
NOM	PRÉNOM	CLASSE.....
☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Jeudi ☐ Vendredi

ENFANT(S) ÉCOLE MATERNELLE

NOM	PRÉNOM	CLASSE -
☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Jeudi ☐ Vendredi
NOM	PRÉNOM	CLASSE
☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Jeudi ☐ Vendredi
NOM	PRÉNOM	CLASSE.....
☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Jeudi ☐ Vendredi

Néville, le

Signature