

CANTINE SCOLAIRE DE SAUSSIGNAC

**Fiche d'inscription
Année scolaire 2026/2027**

Elève:

Nom / Prénom(s) :

Date et Lieu de naissance :

Classe: CP ☐ CE1 ☐

Personne(s) responsable(s) :

Nom & Prénom du père :

Date de naissance :

Adresse :

N° Tél portable : N° Tel Travail :

E-Mail :

Envoi des factures par e-mail : oui ☐ non ☐

Nom & Prénom de la mère :

Date de naissance :

Adresse (si différente):

N° Tél portable : N° Tel Travail :

E-Mail :

Envoi des factures par e-mail : oui ☐ non ☐

N°Allocataire CAF ou MSA (obligatoire):

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Père ☐ Mère ☐ Autre :

Médecin traitant : N° de Téléphone :

Mode de transport : Bus scolaire ☐ Voiture personnelle ☐

ALLERGIES A SIGNALER ou autres observations :

Mode de paiement choisi à cocher (obligatoire) :

☐ **Par Prélèvement automatique** : débit le 10 du mois suivant. Remplir le mandat de prélèvement SEPA ci-joint et joindre un RIB.

☐ Titre payable par internet (TIPI), par chèque bancaire ou en espèces, uniquement après réception d'un titre exécutoire envoyé par le centre des finances publiques.