



Notice: Merci de bien vouloir remplir en majuscule le formulaire

Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance de l'enfant : __ / __ / ____ Lieu :
Numéro d'allocataire CAF:

Inscription : - Semaine de 4 jours (Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi) - Projet d'Accueil Individualisé (PAI)
 - Semaine de 3 jours (Sélectionnez les 3 jours ci-dessous) - Repas occasionnel (Sélectionnez les jours ci-dessous):
 Lundi Mardi Jeudi Vendredi Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Classe de l'enfant à la rentrée scolaire 2023-2024 : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Nom & Prénom du père / mère (rayez la mention inutile) :

Adresse :

Tel: Email:

Nom et adresse de l'employeur:

Nom & Prénom du père / mère (rayez la mention inutile) :

Adresse :

Tel: Email:

Nom et adresse de l'employeur:

Situation matrimoniale : marié union libre/pacsé séparé

En cas de séparation, facture au nom : de la Mère du Père aux deux noms

A quelle adresse :

Mode de paiement: Prélèvement automatique (Joindre un RIB à ce formulaire si vous n'utilisiez pas ce mode de paiement l'année passée)

Paiement auprès de la Trésorerie (Chèque / numéraire / CB et CB par téléphone)

Signature des deux parents obligatoires :
(Sauf situation particulière)

En signant, nous certifions avoir pris connaissance et acceptons le règlement intérieur de la cantine

Le: __ / __ / 2023

Mère

Père

En cas d'allergie ou d'intolérance alimentaire, merci de prendre contact avec la cantine au :
02 47 43 47 14



Notice: Merci de bien vouloir remplir en majuscule le formulaire

Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance de l'enfant : __ / __ / ____ Lieu :
Numéro d'allocataire CAF:

Inscription : - Semaine de 4 jours (Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi) - Projet d'Accueil Individualisé (PAI)
 - Semaine de 3 jours (Sélectionnez les 3 jours ci-dessous) - Repas occasionnel (Sélectionnez les jours ci-dessous):
 Lundi Mardi Jeudi Vendredi Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Classe de l'enfant à la rentrée scolaire 2023-2024 : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Nom & Prénom du père :

Adresse du père :

Tel: Email:

Nom et adresse de l'employeur:

Nom & Prénom de la mère :

Adresse de la mère :

Tel: Email:

Nom et adresse de l'employeur:

Situation matrimoniale : marié union libre/pacsé séparé

En cas de séparation, facture au nom : de la Mère du Père aux deux noms

A quelle adresse :

Mode de paiement: Prélèvement automatique (Joindre un RIB à ce formulaire si vous n'utilisiez pas ce mode de paiement l'année passée)

Paiement auprès de la Trésorerie (Chèque / numéraire / CB et CB par téléphone)

Signature des deux parents obligatoires :
(Sauf situation particulière)

En signant, nous certifions avoir pris connaissance et acceptons le règlement intérieur de la cantine

Le: __ / __ / 2023

Mère

Père

En cas d'allergie ou d'intolérance alimentaire, merci de prendre contact avec la cantine au :
02 47 43 47 14