



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 complète (5 jours)* *Semaine de 4 jours (Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi)*
 Repas occasionnel (la cantine devra être prévenue une semaine avant le jour du repas occasionnel)

Classe de l'enfant à la rentrée scolaire 2015 - 2016 :

Petite Section *Moyenne Section* *Grande Section* *CP* *CE1* *CE2* *CM1* *CM2*

Nom & Prénom du père :

Adresse du père :

Nom et adresse de l'employeur:

Nom & Prénom de la mère :

Adresse de la mère :

Nom et adresse de l'employeur:

Situation matrimoniale : *marié* *union libre* *célibataire*

Facture au nom : *de la Mère* *du Père* *au deux noms*

Mode de paiement: *Prélèvement automatique (Joindre un RIB à ce formulaire)*

Paiement auprès de la Trésorerie (Chèque / numéraire)

Signature des deux parents obligatoires :
(Sauf situation particulière)

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

Le: __ / __ / 2015

Mère Père