



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)  
- Repas occasionnel (Sélectionnez les jours ci-dessous):  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Classe de l'enfant à la rentrée scolaire 2017-2018 :  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  séparé  
En cas de séparation, facture au nom :  de la Mère  du Père  aux deux noms

Mode de paiement:  Prélèvement automatique (Joindre un RIB à ce formulaire si vous n'utilisez 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: \_\_ / \_\_ / 2018

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)  
- Repas occasionnel (Sélectionnez les jours ci-dessous):  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Classe de l'enfant à la rentrée scolaire 2017-2018 :  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  séparé  
En cas de séparation, facture au nom :  de la Mère  du Père  aux deux noms

Mode de paiement:  Prélèvement automatique (Joindre un RIB à ce formulaire si vous n'utilisez 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: \_\_ / \_\_ / 2018

Mère Père

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