



INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

ECOLE

Classe :

ENFANT

N° Allocataire CAF :

Nom : Prénom :

N° de tél du responsable légal :

INSCRIPTION REGULIERE ANNUELLE DE L'ENFANT POUR LA PERIODE DU 5 NOVEMBRE 2018 AU 05 JUILLET 2019

Mon enfant mangera régulièrement à la cantine. En cas d'absence, je m'engage à prévenir la personne responsable au 06.30.20.75.16. (avant 10h). Dans le cas contraire, le repas sera facturé

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

INSCRIPTION OCCASIONNELLE DE L'ENFANT PERIODE DU 05 NOVEMBRE AU 21 DECEMBRE 2018

Mon enfant mangera à la cantine de façon occasionnelle, Je m'engage à compléter le formulaire et à le faire parvenir à la responsable d'animations ou en Mairie au plus tard le **LUNDI 15 OCTOBRE**

L 05/11	<input type="checkbox"/>	M 06/11	<input type="checkbox"/>	J 08/11	<input type="checkbox"/>	V 09/11	<input type="checkbox"/>
L 12/11	<input type="checkbox"/>	M 13/11	<input type="checkbox"/>	J 15/11	<input type="checkbox"/>	V 16/11	<input type="checkbox"/>
L 19/11	<input type="checkbox"/>	M 20/11	<input type="checkbox"/>	J 22/11	<input type="checkbox"/>	V 23/11	<input type="checkbox"/>
L 26/11	<input type="checkbox"/>	M 27/11	<input type="checkbox"/>	J 29/11	<input type="checkbox"/>	V 30/11	<input type="checkbox"/>
L 03/12	<input type="checkbox"/>	M 04/12	<input type="checkbox"/>	J 06/12	<input type="checkbox"/>	V 07/12	<input type="checkbox"/>
L 10/12	<input type="checkbox"/>	M 11/12	<input type="checkbox"/>	J 13/12	<input type="checkbox"/>	V 14/12	<input type="checkbox"/>
L 17/12	<input type="checkbox"/>	M 18/12	<input type="checkbox"/>	J 20/12	<input type="checkbox"/>	V 21/12	<input type="checkbox"/>

signature des parents :

En cas de problème particulier merci de vous rapprocher de
Mlle BIENVENU Emilie, Responsable d'Animations au 06.30.20.75.16
ou par mail : emilie.bienvenu@ville-anor.fr

Formulaire à faire parvenir à Mlle BIENVENU ou à déposer en Mairie