Commune de

LA GOUTELLE

INSCRIPTION CANTINE

ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020

ENFANT : Nom :……..…… Prénom :……

Date de naissance : …… Lieu :……

Classe : ……..

RESPONSABLE DU FOYER DE L'ENFANT :

Situation familiale : marié(e) ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ pacsé(e) ☐

vie maritale ☐ veuf(ve) ☐ célibataire ☐

PÈRE	MÈRE
Nom de naissance :	Nom de naissance :
Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Tél Domicile :	Tél Domicile :
Portable :	Portable :
Tél Travail :	Tél travail :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :

NOMBRE DE JOURS : ☐

CHOIX DES JOURS : Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

ALLERGIES ALIMENTAIRES : Oui ☐ Non ☐

↳ Si oui, préciser l'allergie :…… ……..

TARIF : **2€50/Repas**

Votre enfant bénéficie-t-il de l'accompagnement d'un adulte dédié (AVS, EVS...) sur le temps scolaire : Oui ☐ Non ☐

Nous attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur « Service de Cantine Scolaire », et certifions sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.

Fait à…… le ……/……/……..… Signature des parents