## Commune de



## **INSCRIPTION CANTINE**



## **ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024**

<b>ENFANT</b> :	Nom :	Prénom :
	Date de naissance :	Lieu:
	Classe:	
RESPONSA	BLE 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 D	E JOURS :	
CHOIX DES JOURS : Lundi		
ALLERGIES	S ALIMENTAIRES : Oui	Non
♥ Si oui, préciser l'allergie :		
TARIF:	2€75/Repas	
Votre enfant bescolaire: Ou		'un adulte dédié (AVS, EVS) sur le temps
		nt intérieur « Service de Cantine Scolaire », et seignements figurant sur la présente demande.
Fait à	le/	Signature des parents