



A retourner impérativement en Mairie avant le 30 juillet 2023



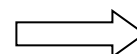
L'inscription ne pourra être acceptée qu'après acquittement
du paiement de l'année dernière

Nom et Prénom de l'enfant	Date de naissance	Classe 2023-2024

PÈRE	MÈRE
Nom:.....	Nom:.....
Prénom:.....	Prénom:.....
Adresse:.....	Adresse:.....
Tél domicile:.....	Tél domicile:.....
Tél travail:.....	Tél travail:.....
Email:.....	Email:.....
N°allocataire CAF:.....	N°allocataire CAF:.....
Nom et adresse de l'employeur:.....	Nom et adresse de l'employeur:.....

Jours d'inscriptions (à cocher)			
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

REPAS (à cocher)	
PORC	SANS PORC



Renseignements nécessaires à la facturation :

La facture est établie au nom du redevable Légal, transmettre le jugement précisant le destinataire de la facture

PÈRE	MERE	PÈRE ET MERE	AUTRES

SI autres, merci de préciser les coordonnées:

Personnes à prévenir en cas d'urgence:	
Nom Prénom	N° de Téléphone

Merci de bien vouloir fournir une serviette de table.

Nous, soussignés, Mr et Mme, certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire, et l'acceptons.

Fait à Savigné sur Lathan, le

Signature des parents

du Père :

de la Mère :