Mairie de Cercy La Tour

58340 - Place d'Aligre

RESTAURATION SCOLAIRE
FICHE d'INSCRIPTION

Année scolaire 2020-2021

ENFANT A INSCRIRE AU RESTAURANT SCOLAIRE

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Classe rentrée 2020 : Maternelle ◯ Elémentaire ◯

Allergies alimentaires (Projet d'Accueil Individualisé obligatoire) : -

Si oui précisez allergies :

PARENTS

NOM et prénom du parent signataire :

Adresse complète :

Tel. fixe/portable : Tel. autre :

Courriel :

CHOIX DE L'INSCRIPTION

Déjeunera au restaurant scolaire :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

☐ Déjeunera au restaurant occasionnellement

Références facturation :

NOM et prénom :

Adresse complète :

Tel. fixe/portable :

Fait à : Le :

Signature :