



Mairie de Villemoustaussou

## INSCRIPTION CANTINE 2019 / 2020

### Responsables légaux

PERE	MERE
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Situation familiale : .....	Situation familiale : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Tél domicile : ...../...../...../...../.....	Tél domicile : ...../...../...../...../.....
Tél portable : ...../...../...../...../.....	Tél portable : ...../...../...../...../.....
Tél professionnel : ...../...../...../...../.....	Tél professionnel : ...../...../...../...../.....
Adresse mail de facturation : .....	Adresse mail de facturation : .....
Inscrit sur le portail citoyen :	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
N° allocataire CAF: .....	N° allocataire CAF : .....

***Tournez S.V.P***

A compter du .....

## Enfant(s)

<b>1<sup>er</sup> ENFANT (Nom prénom) :</b>				
<b>Date de naissance :</b>		<b>CLASSE :</b>		
	<b>LUNDI</b>	<b>MARDI</b>	<b>JEUDI</b>	<b>VENDREDI</b>
<b>CANTINE PERMANENTE (4 jours fixes)</b>				
<b>CANTINE SEMI PERMANENTE (1 à 3 jours fixes)</b>				
<b>CANTINE OCCASIONNELLE (à titre exceptionnel)</b>				

Menu sans porc

<b>2<sup>ème</sup> ENFANT (Nom prénom) :</b>				
<b>Date de naissance :</b>		<b>CLASSE :</b>		
	<b>LUNDI</b>	<b>MARDI</b>	<b>JEUDI</b>	<b>VENDREDI</b>
<b>CANTINE PERMANENTE (4 jours fixes)</b>				
<b>CANTINE SEMI PERMANENTE (1 à 3 jours fixes)</b>				
<b>CANTINE OCCASIONNELLE (à titre exceptionnel)</b>				

Menu sans porc

<b>3<sup>ème</sup> ENFANT (Nom prénom) :</b>				
<b>Date de naissance :</b>		<b>CLASSE :</b>		
	<b>LUNDI</b>	<b>MARDI</b>	<b>JEUDI</b>	<b>VENDREDI</b>
<b>CANTINE PERMANENTE (4 jours fixes)</b>				
<b>CANTINE SEMI PERMANENTE (1 à 3 jours fixes)</b>				
<b>CANTINE OCCASIONNELLE (à titre exceptionnel)</b>				

Menu sans porc

### Allergie Alimentaire :

**P.A. I:** Projet d'Accueil Individualisé (Allergies Alimentaires) : OUI  NON

(Compléter un PAI en présentant un certificat médical ainsi que la conduite à tenir)

Je soussigné \_\_\_\_\_ responsable légal de(s) l'enfant(s)

\_\_\_\_\_ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire de la Commune de Villemoustaussou et en accepte toute ses dispositions.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du Responsable Légal :

« Lu et approuvé »

<b>Pour l'Administration :</b>	
<b>Listing cuisine :</b> <input type="checkbox"/>	<b>Listing compta :</b> <input type="checkbox"/>
<b>DATE :</b>	