



Mairie de Villemoustaussou

INSCRIPTION CANTINE 2018 / 2019

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)

1^{er} ENFANT (Nom prénom) :				
Date de naissance :		CLASSE :		
	LUNDI	MARDI	JEUDI	 VENDREDI
CANTINE PERMANENTE (4 jours fixes)				
CANTINE SEMI PERMANENTE (1 à 3 jours fixes)				
CANTINE OCCASIONNELLE (à titre exceptionnel)				

Menu sans porc

2^{ème} ENFANT (Nom prénom) :				
Date de naissance :		CLASSE :		
	LUNDI	MARDI	JEUDI	 VENDREDI
CANTINE PERMANENTE (4 jours fixes)				
CANTINE SEMI PERMANENTE (1 à 3 jours fixes)				
CANTINE OCCASIONNELLE (à titre exceptionnel)				

Menu sans porc

3^{ème} ENFANT (Nom prénom) :				
Date de naissance :		CLASSE :		
	LUNDI	MARDI	JEUDI	 VENDREDI
CANTINE PERMANENTE (4 jours fixes)				
CANTINE SEMI PERMANENTE (1 à 3 jours fixes)				
CANTINE OCCASIONNELLE (à titre exceptionnel)				

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 »

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