

INSCRIPTION CANTINE 2025/2026

Responsables légaux

PERE		MERE		
Nom :		Nom:		
Prénom :		Prénom :		
Situation familiale :		Situation familiale :		
Adresse :		Adresse:		
<u>Tél domicile :</u>		<u>Tél domicile :</u>		
<u>Tél portable :</u>		<u>Tél portable :</u>		
<u>Tél professionnel :</u>		<u>Tél professionnel :</u>		
Adresse mail de facturation :		Adresse mail de facturation :		
Inscrit sur le portail citoyen :		Inscrit sur le portail citoyen :		
Oui _	Non	Oui Non		
N° Allocataire CAF :	Partie réservée à l'admin	istration. Merci de fournir l'attestation du Q.F		
	G	Q.F : €		
		Tourna CVD		

Tournez S.V.P

A compter du:				
ENFANT(S)				
1er ENFANT: Nom / Prénom				
Date de naissance:	Classe:			
Sexe: M: F:	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Cantine permanente (4 jours fixes)				
Cantine semi permanente(1 à 3 jours)				
Cantine occasionnel				
Menu sans porc				
2eme ENFANT: Nom / Prénom				
Date de naissance:	Classe:			
Sexe: M: F:	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Cantine permanente (4 jours fixes)				8
Cantine semi permanente(1 à 3 jours)				
Cantine occasionnel				
Menu sans porc				
3eme ENFANT: Nom / Prénom				
Date de naissance:		Classe:		
Sexe: M: F:	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Cantine permanente (4 jours fixes)				
Cantine semi permanente(1 à 3 jours)				
Cantine occasionnel				
Menu sans porc				
Allergie Alimentaire: P.A.I: Projet d'Accueil Individualisé (Alle (Compléter un P.A.I en présentant un certif Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance du règlen Commune de Villemoustaussou et en accep	icat médical a	insi que la co	nduite à tenir)	
A:		Le:		

Signature de responsable légal: << Lu et approuvé>>