



COMMUNE DE
VILLEMOUSTAUSOU

INSCRIPTION CANTINE 2022/2023

Responsables légaux

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

Tournez S.V.P

A compter du:

ENFANT(S)

1er ENFANT: Nom / Prénom

Date de naissance:				Classe:		
Sexe: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi		
Cantine permanente (4 jours fixes)						
Cantine semi permanente(1 à 3 jours)						
Cantine occasionnel				<input type="checkbox"/>		
Menu sans porc				<input type="checkbox"/>		

2eme ENFANT: Nom / Prénom

Date de naissance:				Classe:		
Sexe: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi		
Cantine permanente (4 jours fixes)						
Cantine semi permanente(1 à 3 jours)						
Cantine occasionnel				<input type="checkbox"/>		
Menu sans porc				<input type="checkbox"/>		

3eme ENFANT: Nom / Prénom

Date de naissance:				Classe:		
Sexe: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi		
Cantine permanente (4 jours fixes)						
Cantine semi permanente(1 à 3 jours)						
Cantine occasionnel				<input type="checkbox"/>		
Menu sans porc				<input type="checkbox"/>		

Allergie Alimentaire:

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

(Compléter un P.A.I en présentant un certificat médical ainsi que la conduite à tenir)

Je soussigné,

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

A:

Le:

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

Administration: Date