

# RESTAURANT SCOLAIRE DE SORIGNY

## FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

Nom et Prénom de l'enfant ..... Classe : .....

Nom et Prénom du père : .....

Nom et Prénom de la mère : .....

Adresse : .....

N° de ☎ : .....

E-mail : .....

Employeur :

M. : .....

Mme : .....

N° de ☎ lieu de travail entre 12 heures et 13 heures 30 .....

N° contrat d'assurance : .....

Nom et adresse de l'agence : .....

Nom du médecin de famille ..... N° de ☎ : .....

Numéro d'affiliation à la C.A.F. : .....

Mon enfant est inscrit à la cantine pour les jours suivants :

**LUNDI**  **MARDI**  **JEUDI**  **VENDREDI**

**ou occasionnellement**

(mettre une croix pour les jours choisis)

**L'inscription engage la famille pour l'année scolaire entière.**

**Les demandes de modification de fréquentation en cours d'année seront adressées en Mairie.**

**En cas de prélèvement, pour tout changement de situation bancaire, le signaler rapidement à la Mairie.**

Les parents ont pris connaissance du règlement intérieur ci-joint.

**La présente fiche dûment remplie est à retourner au plus tard le lundi 27 mai 2019 à l'institutrice de votre enfant.**

Fait à ----- le -----

Signature