

**- RESTAURANT SCOLAIRE – INSCRIPTION année scolaire 2021-2022**

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Date de naissance

Nom et Prénom des parents ou du responsable légal :

Mr .....

Date de naissance : .....

Mme .....

Date de naissance : .....

Adresse .....

Commune .....

Tél. .... / .... / .....

Adresse mail : .....

N° Allocataire (caf) : .....

**PERIODES DE PRESENCE AU RESTAURANT SCOLAIRE** (cochez les périodes concernées)

**Semaine complète**

<b>Occasionnellement</b>	<input type="checkbox"/>
Jours demandés :	
lundi	<input type="checkbox"/>
mardi	<input type="checkbox"/>
jeudi	<input type="checkbox"/>
vendredi	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(es) .....

- ✓ Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire,
- ✓ Certifie avoir contracté une Assurance Responsabilité Civile (copie à joindre),
- ✓ Certifie que l'intégralité des sommes dues au titre des années scolaires antérieures est acquittée.

A Montreuil-l'Argillé, le .....  
Signature des deux parents