

RESTAURANT SCOLAIRE – INSCRIPTION année scolaire 2022-2023

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

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