

## RESTAURATION SCOLAIRE 2017 - 2018

### TABLEAU DE SOUSCRIPTION AUX REPAS

NOM DU PAYEUR : .....

Adresse mail : .....@.....  
(Obligatoire)

**Document à remplir obligatoirement, même si votre ou vos enfant(s) ne mange(nt) qu'occasionnellement ou jamais (cocher la case correspondante).**

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi
<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Vendredi
<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Occasionnel
<input type="checkbox"/> Ne déjeune jamais			

#### Choix du paiement de la cantine (Cocher le choix retenu)

Mensuel par prélèvement (au 10 du mois)                       Mensuel par chèque (au 10 du mois)

➤ Pour les nouvelles familles et celles souhaitant passer en prélèvement automatique, merci de renseigner le formulaire « mandat de prélèvement SEPA » et joindre votre RIB.

Fait à .....

Signature :

Le : ...../...../.....

Document à nous retourner avant le 8 juin  
**au plus tard.**

Le bureau OGEC