

INSCRIPTION

CANTINE 2018 - 2019

NOM DU PAYEUR :

Adresse mail :@.....

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"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <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	<input type="checkbox"/> Ne déjeune jamais	<input type="checkbox"/> Ne déjeune jamais	<input type="checkbox"/> Ne déjeune jamais

Choix du paiement de la cantine : Par chèque Par prélèvement
(au 10 du mois)

➤ Pour les nouvelles familles, merci de renseigner le « mandat de prélèvement SEPA » et joindre votre RIB.

- REGLEMENT INTERIEUR CANTINE-

Madame.....et Monsieurattestent avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine de l'école Saint Michel, pour leur(s) enfant(s) :

Enfant :Classe :

Enfant :Classe :

Enfant :Classe :

Enfant :Classe :

A :

Le/...../.....

Signature des parents

Précédée de « lu et approuvé »

Document à nous retourner avant le 16 juin **au plus tard**. Merci.