

RESTAURATION SCOLAIRE 2020-2021

ENFANT : NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE : M F

ECOLE : CLASSE.....

JOURS DE PRESENCE

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI OCCASIONNELLEMENT*

*Les repas doivent être commandés la veille **avant** 10 h 00. En ce qui concerne les repas spécifiques (sans porc, sans viande et sans poisson) un délai de 48 heures (impératif) sera demandé.

Votre enfant déjeunera t-il **dès le 1er SEPTEMBRE 2020** : OUI NON

Si NON, précisez la date de commencement :

TYPE DE REPAS : STANDARD SANS PORC SANS VIANDE SANS POISSON**

** Pour les repas sans poisson, merci de fournir un PAI (justification médicale)

Sans PAI, aucun enfant allergique ne pourra être accepté au restaurant scolaire.

FACTURATION

La facture devra être adressée à : Père Mère

ADRESSE :

Je souhaite que ma facture soit envoyée via le portail du restaurant scolaire

Je fournis mon adresse mail :

Mon QF est inférieur à 950 : oui Montant : (Fournir impérativement l'attestation de CAF, après la rentrée scolaire –elle doit être datée de septembre). Sans communication de l'attestation CAF, le tarif maximum sera appliqué.

Si vous souhaitez une facturation séparée, merci de le signaler au secrétariat, lors du dépôt de l'inscription.

PERE

PARENTS

MERE

NOM :

PRENOM :

DOMICILE :

TELEPHONE PORTABLE :

MAIL :

NOM :

PRENOM :

DOMICILE :

TELEPHONE PORTABLE :

MAIL :

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, certifie avoir pris connaissance du règlement et en accepter les termes.

Date :

Signature