

# ECOLE MATERNELLE ET ECOLE ELEMENTAIRE DE MARCORIGNAN

## INSCRIPTION A LA CANTINE ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020



Je, soussigné(e) (Nom, Prénom) .....

.....

Agissant en qualité de : Père  Mère  Tuteur (trice)

(Cochez la ou les cases correspondantes)

Domicilié(e) à .....

.....

Tél. Fixe ..... Portable .....

Adresse Mail .....

### Demande l'inscription à la cantine de :

Nom, Prénom de l'Enfant : ..... En classe de : .....

Nom, Prénom de l'Enfant : ..... En classe de : .....

Nom, Prénom de l'Enfant : ..... En classe de : .....

☞ A l'année : .....

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

☞ Ponctuellement : .....

(Cochez la ou les cases correspondantes)

Pour toute inscription ponctuelle ou tout changement (ex : sortie scolaire, maladie, etc...), **je m'engage** à prévenir les services de la Mairie au plus tard le **Mercredi avant 17h30** pour la semaine suivante.

**Les courriers ou mails reçus en Mairie après 17h30 ne seront pas pris en compte.**

**J'atteste** avoir pris connaissance que, pour toute absence non signalée en Mairie dans ces délais, les repas commandés au C.I.A.S du SIVOM seront facturés.

**Je déclare** être informé(e) que compte tenu du nombre limité de places, le service Restauration Scolaire est réservé en priorité aux enfants dont les parents justifient d'une activité professionnelle, d'une recherche d'emploi ou d'une formation. (Justificatif à produire à la présente inscription)

Fait à ....., le .....

Signature