

**ECOLE MATERNELLE ET ECOLE ELEMENTAIRE**  
**DE MARCORIGNAN**

**INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021**

Je, soussigné(e) (Nom, Prénom) .....

Agissant en qualité de : Père  Mère  Tuteur (trice)  Autres Responsables   
(Cochez la ou les cases correspondantes) (A préciser.....)

Domicilié(e) à .....



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

(Cochez la ou les cases correspondantes)

↩ Ponctuellement : .....

(Cochez la case)

Pour les inscriptions ponctuelles ou tout changement (ex : sortie scolaire, maladie, etc...), **je m'engage** à prévenir les services de la Mairie au plus tard le **Mercredi 12h00** pour la semaine suivante.

Adresse de contact cantine scolaire : [secretariat.mairie@marcorignan.fr](mailto:secretariat.mairie@marcorignan.fr)

**Les courriers ou mails reçus en Mairie après le Mercredi 12h00 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.

Fait à Marcorignan, le .....

NOM, Prénom  
(Signature)