

ECOLE MATERNELLE ET ECOLE ELEMENTAIRE
DE MARCORIGNAN

INSCRIPTION A LA CANTINE
ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022

Je, soussigné(e) (Nom, Prénom)

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

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 :

Menus de substitution proposés : Menu sans viande(*) Menu sans porc(*)
* Cocher la case correspondant éventuellement à votre choix

☞ **A l'année(*)** :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi
(Cochez la ou les cases des jours correspondants)

OU

☞ **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 avant 12h00** pour la
semaine suivante **par courrier ou par mail.**

Adresse de messagerie cantine scolaire : secretariat.mairie@marcorignan.fr

Les courriers ou mails reçus en Mairie après le Mercredi 12h00 ne seront pas pris en compte et la demande d'inscription non validée.

Aucune réservation téléphonique ne sera acceptée.

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, le
(Signature)