



Restauration scolaire Marcornigan

INSCRIPTION A LA CANTINE ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

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 :

☞ A l'année :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cochez la ou les cases correspondantes)

☞ Ponctuellement :

(Cochez la case)

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

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

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 Marcornigan, le



(Signature)