

A RETOURNER UNIQUEMENT PAR MAIL A LA MAIRIE

accueil-mairiesouraïde@orange.fr

AVANT LE JEUDI PRÉCÉDENT LA SEMAINE CONCERNÉE

➤ **RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :**

PARENT 1 :

Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ courriel :@.....

📞 portable : 📞 domicile : 📞 travail :

PARENT 2 :

Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ courriel :@.....

📞 portable : 📞 domicile : 📞 travail :

➤ **INSCRIPTION(S) :**

DÉTAILS	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM / PRÉNOM :			
DATE DE NAISSANCE :			
ETABLISSEMENT :	<input type="checkbox"/> École publique <input type="checkbox"/> École Sacré cœur	<input type="checkbox"/> École publique <input type="checkbox"/> École Sacré cœur	<input type="checkbox"/> École publique <input type="checkbox"/> École Sacré cœur
CLASSE :			
DATE(S) DE PRÉSENCE REPAS OCCASIONNEL(S) :	Mois : Date : Date : Date : Date :	Mois : Date : Date : Date : Date :	Mois : Date : Date : Date : Date :
P.A.I. MIS EN PLACE :			

- ⇒ Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce dossier sont exacts ;
- ⇒ Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur de la cantine scolaire et m'engage à le respecter ;
- ⇒ Je m'engage à prendre en charge les frais de cantine de mon (mes) enfant(s)

Date :

Signature du parent 1
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du parent 2
Précédée de la mention « lu et approuvé »