

INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE

À retourner à la mairie de LES NOUILLERS
TOUT DOCUMENT INCOMPLET NE POURRA PAS ETRE PRIS EN COMPTE.

ENFANTS (consommateurs)

Nom de l'enfant :	Prénom :
Adresse :	
Né(e) le : /...../..... à Classe à la rentrée.....	

Nom de l'enfant :	Prénom :
Adresse :	
Né(e) le : /...../..... à Classe à la rentrée.....	

Nom de l'enfant :	Prénom :
Adresse :	
Né(e) le : /...../..... à Classe à la rentrée.....	

Nom de l'enfant :	Prénom :
Adresse :	
Né(e) le : /...../..... à Classe à la rentrée.....	

PARENTS (redevables)

RESPONSABLES	RESP 1	RESP 2
<i>LIEN DE PARENTE AVEC L'ENFANT</i>	Père / Mère / autre*	Père/Mère/ autre*
<i>CIVILITE</i>	Mr/Mme*	Mr/Mme*
<i>NOM D'USAGE</i>		
<i>NOM DE JEUNE FILLE</i>		
<i>PRENOM</i>		
<i>DATE DE NAISSANCE</i>		
<i>ADRESSE</i>		
<i>N° DE TELEPHONE DOMICILE</i>		
<i>N° DE TELEPHONE PORTABLE</i>		

*merci de rayer la mention inutile

N° TELEPHONE PROFESSIONNEL		
EMAIL		
REDEVABLE DE LA FACTURE (L'identité du payeur) « nom sur la facture »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N° Allocataire (chiffres + lettres) CAF/MSA/autre :

Nom de la compagnie d'Assurance Responsabilité Civile et Scolaire

(Fournir les photocopies des attestations)

PRESENCE

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Ou Occasionnellement (merci de prévenir à l'avance)

PAIEMENT

La Trésorerie de Saint-Savinien, 5 rue du Centre 17350 Saint Savinien est en charge du recouvrement des sommes dues.

Le paiement pourra se faire :

- Par un datamix (QRcode) pour paiement en espèce chez un buraliste
- Par Payfip
- Par prélèvement automatique

Souhaitez-vous le **prélèvement automatique** : oui non

Si, oui merci de nous transmettre un RIB complet,

Je soussigné(e) _____ responsable légal(e)

- Autorise l'équipe communale à photographier ou filmer mon (mes) enfant(s) individuellement ou en groupe dans le cadre de ses activités habituelles (durant le temps de la cantine scolaire, pause méridienne, TAP)
- Je m'engage à signaler tout changement (adresse, téléphone, présence ...) survenant en cours d'année scolaire
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire et je m'engage à le respecter à le faire respecter par mon (mes) enfant(s)

Je certifie sur l'honneur que les renseignements sont exacts

A : le

Signatures des représentants légaux :

Resp 1

Resp 2

*merci de rayer la mention inutile