



INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE 2016 - 2017

NOM DE L'ENFANT :

PRÉNOM DE L'ENFANT : DATE DE NAISSANCE :...../...../.....

Classe :NOM et/ou PRENOM DE L'ENSEIGNANT.....

➔ **PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT afin de déterminer le tarif repas**

Photocopie de l'attestation de paiement CAF comprenant le numéro d'allocataire

Ou

Photocopie de l'avis d'imposition complet, de l'année N-1, à défaut le, tarif le plus élevé sera appliqué.

Cochez les jours de restauration désirés.

En l'absence de ces informations, les jours seront attribués par l'administration

Lundi : mardi : jeudi : vendredi :

repas sans porc

QUOTIENT FAMILIAL CAF

NUMERO D'ALLOCATAIRE

▲ **L'inscription à la restauration du mercredi midi est conditionnée par l'inscription au centre d'accueil et de loisirs de la commune.**

Représentant légal : (parent - tuteur)* (*rayer la mention inutile)

Nom et Prénom :

Adresse :

domicile portable.....

courriel :@.....

Deuxième représentant : (parent - tuteur - conjoint)* (*rayer la mention inutile)

Nom et Prénom :

Adresse :

domicile portable.....

courriel :@.....

Je soussigné (e).....atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription.

Fait à Bouloc, le signature,