



FICHE D'INSCRIPTION À LA DEMI PENSION 2018/2019

Les prestations suivantes font l'objet d'un choix par les parents et seront facturées (voir convention financière).

ETAT CIVIL DE L'ENFANT	1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT	4 ^{ème} ENFANT
NOM				
PRENOM				
DATE DE NAISSANCE				
CLASSE SEPTEMBRE 2018				
Nécessité P.A.I.* (allergies alimentaires)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Si oui, se rapprocher du secrétariat de l'école pour établir un P.A.I



RESTAURATION SCOLAIRE AU FORFAIT

NOMBRE DE JOURS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours
Jour(s) choisi(s)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M J V	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M J V	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M J V	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M J V

OCCASIONNEL (utilisation ponctuelle du service)

Mon enfant ne déjeunera pas ou occasionnellement	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Occasionnel
--	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Nous vous rappelons qu'aucune inscription à la cantine n'est possible au cours de la matinée.

A....., le.....

Signature obligatoire,