



# DEMANDE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE 2023/2024

Ecole Publique La Charmille

## RESPONSABLES LEGAUX

### PARENT 1 / (Responsable)

Titulaire de l'autorité parentale :     Oui     Non

Nom .....

Nom marital .....

Prénom .....

Adresse du domicile .....

Code Postal .....

Commune .....

☎ domicile/portable .....

☎ travail .....

Adresse mail\* : .....

\*obligatoire pour recevoir la confirmation d'inscription

### PARENT 2 / (Responsable)

Titulaire de l'autorité parentale :     Oui     Non

Nom .....

Nom marital .....

Prénom .....

Adresse du domicile .....

Code Postal .....

Commune .....

☎ domicile/portable .....

☎ travail .....

Adresse mail\* : .....

\*obligatoire pour recevoir la confirmation d'inscription

N° d'allocataire (joindre la dernière attestation de paiement) :     CAF .....     MSA : .....

## ENFANTS

Je demande l'inscription de ou des enfant(s) indiqué(s) ci-dessous pour l'année scolaire **2023-2024** :

Nom / Prénom	Date de naissance	Classe	Etablissement scolaire fréquenté l'année précédente	Autres précisions (PAI à joindre) :

## FACTURATION

Pour l'année scolaire **2023-2024**, je choisis la facturation :

- Au mois par prélèvement automatique (fournir un RIB et remplir au verso)
- Au mois par chèque, espèce ou par carte bancaire (se référer au règlement intérieur)

## ATTESTATION REGLEMENT INTERIEUR

Je certifie avoir lu et compris le règlement intérieur du restaurant scolaire de Secondigny et de l'interclasse du midi et avoir informé mon (mes) enfant(s) des dispositions le concernant. J'ai bien pris connaissance de l'**Article 9 - Règlement financier et moyens de paiement**, de ce document.

**DATE DEBUT DE CANTINE** : .....

A Secondigny, le .....

Signature du parent 1 / (responsable),

Signature du parent 2 / (responsable),

