

RESTAURANT SCOLAIRE – COMMUNE DE CHAPONNAY

FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019

(A rendre impérativement avant le vendredi 15 juin 2018)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

PERE

Nom..... Prénom.....
Adresse.....
Code Postal..... Ville.....
Téléphone.....
N°allocataire CAF.....
Nom de l'employeur.....
Adresse de l'employeur.....
Code Postal..... Ville.....
Téléphone de l'employeur.....

MERE

Nom..... Prénom.....
Adresse.....
Code Postal..... Ville.....
Téléphone.....
N°allocataire CAF.....
Nom de l'employeur.....
Adresse de l'employeur.....
Code Postal..... Ville.....
Téléphone de l'employeur.....
Mail


SITUATION DE FAMILLE

Marié Divorcé Union libre Célibataire Veuf Séparé

RENSEIGNEMENTS CONCERNANTS L'ENFANT

	NOM/PRENOM	DATE/NAISSANCE	CLASSE	JOUR DE RESTAURANT			
				lundi	mardi	Jeudi	Vendredi
1 ^{er} enfant							
2 ^{ème} enfant							
3 ^{ème} enfant							

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR AVEC LA DEMANDE D'INSCRIPTION

 **Dossier complet à rendre obligatoirement avant le vendredi 15 juin 2018, sous réserve de non prise en compte de l'inscription.**

3 moyens de paiement : Chèque bancaire TIPI en ligne Prélèvement

Pour les prélèvements, joindre un RIB complet (avec mention de domiciliation bancaire)

Si vous êtes prélevé, ne pas remplir la fiche MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA sauf en cas de changement de banque

Je soussigné(e), Mme, M.....

certifie avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire municipal.

Le...../...../.....

Signature :