

Nouvel inscrit
RIB Chèque
Assurance
CAF



RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2021-2022

INSCRIPTION OBLIGATOIRE A LA MAIRIE

en retournant ce formulaire

je consens au traitement de mes données personnelles à des fins de facturation

FICHE D'INSCRIPTION



L'ENFANT

Nom : Prénom : sexe :
date de naissance : classe :



RESPONSABLE(S)

Responsable 1

Statut : père mère tuteur
 autre :

Nom :
Prénom :
Adresse :

tél domicile :
tél portable :
tél travail :
mail :

Responsable 2

Statut : père mère tuteur
 autre :

Nom :
Prénom :
Adresse :

tél domicile :
tél portable :
tél travail :
mail :

JOUR DE PRÉSENCE REPAS (cocher la ou les cases)

lundi mardi jeudi vendredi occasionnel

MODE DE RÈGLEMENT

prélèvement mensuel

joindre un RIB et remplir le mandat de prélèvement à retirer à la mairie ou à télécharger sur www.bourgneuf.fr

chèque mensuel à l'ordre du Trésor Public

ACCORD PARENTAL

Je soussigné(e).....

responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Je m'engage à informer les services de la commune de Bourgneuf de tout changement de situation qui interviendrait au cours de l'année.

La commune de Bourgneuf décline toute responsabilité en cas d'informations erronées ou incomplètes figurant dans ce dossier.

SIGNATURE

Lu et approuvé

Fait à _____ le _____

Signature du (ou des) responsable légal (nom et prénom)

Responsable 1

Responsable 2

PIÈCES à FOURNIR OBLIGATOIREMENT

RIB + mandat de prélèvement

Attestation d'assurance

Règlement intérieur de la cantine (dernière page signée)

Coordonnées mairie:

24, rue de la Commanderie

05 46 55 00 28

mairie.bourgneuf@wanadoo.fr