



# INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE 2016-2017

## Renseignements sur l'(les) enfant(s):

NOM	PRENOM	CLASSE	ALLERGIES
.....	.....	.....	OUI / NON
.....	.....	.....	OUI / NON
.....	.....	.....	OUI / NON
.....	.....	.....	OUI / NON

Si allergies PAI : OUI / NON

## Tarifs :

Tarif du repas : **3.90 €**

Si panier repas fournit par les parents participation : **1 €.**

## Inscription pour l'année scolaire 2016-2017

Cochez les jours où votre enfant prendra son repas à la cantine :

**Lundi**                      **Mardi**                      **Jeudi**                      **Vendredi**  
                                                                                         

REPAS SANS PORC : **OUI**                       **NON**

## Inscription mensuelle

Détail des jours de fréquentation du mois de : SEPTEMBRE

Cochez les jours où votre enfant mangera.

1° semaine				2° semaine				3°semaine				4° semaine				5° semaine				REPAS SANS PORC
M	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	
		1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30	OUI ..... <input type="checkbox"/>
																				NON ..... <input type="checkbox"/>

L'inscription mensuelle s'effectue à la mairie ou au travers du « Portail Famille » (lien sur le site internet de la commune) mis à disposition des familles.

Fait à Valencin, le

Signature :