

**FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE CANTINE SCOLAIRE**

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-**  
**(A RENDRE LE JEUDI 19 AOUT DERNIER DELAI)**

**ANNEE SCOLAIRE 2021 / 2022**

Je soussigné (é) .....

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>	<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

Merci de fournir **L'AVIS D'IMPOSITION 2021 SUR LES REVENUS 2020 des 2 parents,**  
pour le calcul du quotient familial.

A défaut, le tarif maximal sera appliqué.

**Date de Naissance de l'enfant :** .....

**N° de Téléphone :** .....

**Adresse :** .....

.....