

FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE CANTINE SCOLAIRE

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
(A RENDRE LE JEUDI 18 AOUT DERNIER DELAI)

ANNEE SCOLAIRE 2022 / 2023

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 :

Pour les murois, merci de fournir **L'AVIS D'IMPOSITION 2022 SUR LES REVENUS 2021 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 :

.....