

FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE CANTINE SCOLAIRE

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

ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024

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

- **Allergie(s) alimentaire(s), préciser :**
- **Merci de fournir un certificat médical pour les problèmes d'allergies.**

Pour les muois, merci de fournir **L'AVIS D'IMPOSITION 2023 SUR LES REVENUS 2022 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 :
.....

Date :

Signature :