



MAIRIE DE L'ISLE-JOURDAIN

## FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE Année Scolaire 2017 - 2018

Contact : Bureau des affaires scolaires Tél : 05 62 07 65 55  
E-Mail : affaires.scolaires@mairie-islejourdain.fr

NOM, Prénom enfant : ..... Date de naissance :.....  
Ecole : .....  
Classe : .....

NOM, Prénom du responsable financier (destinataire des factures) :  
..... N° allocataire CAF :.....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : .....  
E-Mail : .....@.....

OPTION 1 : Votre enfant est inscrit au Service de Restauration Scolaire tous les jours ouvrés (lundi-mardi-jeudi-vendredi)

OPTION 2 : Votre enfant n'est inscrit au Service de Restauration Scolaire que certains jours de la semaine

OPTION 3 : Votre enfant n'est inscrit au Service de Restauration Scolaire que dans un cas de force majeure

LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

L'inscription tient lieu d'engagement financier de votre part. Toute modification devra être notifiée par écrit et transmise **au bureau des affaires scolaires**. (Attention : Seuls 3 changements peuvent être effectués durant l'année scolaire).

**Restauration du mercredi** : Les imprimés d'inscription sont à votre disposition à l'entrée de l'ALAE

**Toute absence vous sera facturée sauf présentation d'un certificat médical dans les 15 jours qui suivent la maladie.**

Régimes alimentaires :

Repas sans porc

Repas sans viande

PAI (panier repas)

Fait à : ..... le : ..... / ..... / .....

Signature :