



**A retourner en Mairie de Castellane
IMPERATIVEMENT avant la rentrée scolaire**

**APPROBATION ET INSCRIPTION
AU SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2016 2017**

INSCRIPTION

Période 1 De la rentrée scolaire aux vacances de Noël

a Mon enfant mangera tous les jours de classe à la cantine oui non

Si non cochez les jours de présence (**Attention !** par exemple un engagement pour le lundi vaut pour tous les lundis de la même période)-> complétez b

b Mon enfant mangera les jours suivants
Cochez le jour de présence

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
-------	--	-------	--	----------	--	-------	--	----------	--

Période 2 De la rentrée des vacances de Noël aux vacances d'été

a Mon enfant mangera tous les jours de classe à la cantine oui non

Si non cochez les jours de présence (**Attention !** par exemple un engagement pour le lundi vaut pour tous les lundis de la même période)-> complétez b

b Mon enfant mangera les jours suivants
Cochez le jour de présence

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
-------	--	-------	--	----------	--	-------	--	----------	--

APPROBATION REGLEMENT

Nous soussignés

Adresse :

N° Téléphone

N° allocataire CAF :

Père, Mère ou Tuteur(s) de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Classe :

Certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de restauration scolaire dès école maternelle et élémentaire de Castellane et y adhérons sans aucune restriction.

Castellane, le
Signature des parents ou tuteurs