

Inscription cantine scolaire Écoles maternelle et élémentaire

A renvoyer impérativement au siège du SIVU—Mairie de GEUS d'ARZACQ au plus tard le 18 août 2012.

Monsieur et Madame :

Demeurant :

Téléphone domicile ou portable :

Téléphone travail :

Mail :

- Déclarent avoir pris connaissance du règlement sur le restaurant scolaire.**
- Souhaitent bénéficier pour leur enfant du service de cantine scolaire pour l'année 2012-2013**

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Classe en 2012-2013

TOUTE INSCRIPTION VAUT ACCEPTATION DU REGLEMENT DE CE SERVICE

Date

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ») :

JOURS DE PRESENCE A LA CANTINE :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
OUI				
NON				

IMPORTANT : établir impérativement un bulletin par enfant.

**Il est rappelé que pour les allergies, chaque cas doit être signalé par écrit et traité au siège du Syndicat avant toute inscription (voir règlement)
Pour les P.A.I., contacter la médecine scolaire**

Afin d'éviter des erreurs, toute inscription ou radiation doit être obligatoirement adressée au Syndicat et non à l'école.