

FICHE INSCRIPTION CANTINE ANNÉE SCOLAIRE 2023 - 2024
À RETOURNER À LA MAIRIE ou PAR MAIL mairie-accueil@beaumontdelomagne.fr
Accompagné de l'attestation du quotient familial CAF ou MSA

ENFANT(S) :

Nom/Prénom : Date Naissance : ... / ... / Classe :

Nom/Prénom : Date Naissance : ... / ... / Classe :

Nom/Prénom : Date Naissance : ... / ... / Classe :

Nom/Prénom : Date Naissance : ... / ... / Classe :

Nom/Prénom : Date Naissance : ... / ... / Classe :

PARENTS ou RESPONSABLES LEGAUX :

Situation familiale : Marié Pacsé Divorcé/Séparé Concubinage Célibataire
Veuf/veuve

Parent 1 : Nom Prénom.....
Adresse.....
Mail.....
Tél portable : Fixe :

Employeur + N° tél :.....

Parent 2 : Nom Prénom.....
Adresse.....
Mail.....
Tél portable : Fixe :

Employeur + N° tél :.....

RESTAURATION SCOLAIRE :

Le ou les enfants mangeront à la cantine OUI NON

Régulièrement : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Ou

Irrégulièrement : Donner les dates à l'accueil de la Mairie fin de mois pour le mois suivant.



Si votre enfant souffre d'une allergie alimentaire, merci de prendre contact avec la direction de l'école pour la constitution d'un protocole.

En cas d'absence pour maladie (avec justificatif) le ou les repas ne seront pas comptabilisés

Je m'engage à respecter les conditions d'inscription que j'ai choisies.

Je reconnais être en possession du règlement intérieur de la cantine et en avoir pris connaissance

Beaumont de Lomagne le/...../.....

Signature du parent 1 :

Signature du parent 2 :