

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2022-2023

ÉLÈVE

NOM ET PRÉNOM: _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

CLASSE : _____

RESPONSABLE LÉGAL :

NOM ET PRÉNOM: _____

ADRESSE MAIL : _____

TEL : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Je soussigné, _____, demande l'inscription à la demi-pension pour
mon fils/ma fille et je m'engage à respecter le règlement présenté dans le dossier d'inscription et à fournir le
bulletin de la CAF ou le document EQUITABLES indiquant le quotient familial.

DATE : ____ / ____ / ____

SIGNATURE