

# MAIRIE DE RIEUX-VOLVESTRE

INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE - ANNÉE 2018-2019

## INSCRIPTION ANNUELLE

**A RETOURNER A LA MAIRIE AVANT LE 06 JUILLET**

### ENFANT

Nom ..... Prénom ..... Né(e) le .....

Adresse: .....

Ecole Maternelle

Ecole Elémentaire

**Classe : .....**

Autre(s) enfant(s) inscrit(s) à la cantine (Nom(s) + Prénom(s)) : .....  
.....

### PERE

Nom: ..... Prénom: ..... Tél. : .....

### MERE

Nom: ..... Prénom: ..... Tél. : .....

Mon enfant mangera les jours suivants :

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

### REGIME(S) ALIMENTAIRE(S), ALLERGIE(S)

*Projet d'accueil individualisé (PAI) visé par le médecin scolaire **obligatoire**.*

**L'inscription au restaurant scolaire entraîne l'acceptation de son règlement intérieur.**

Fait à Rieux-Volvestre,

Signature

(Remplir un formulaire par enfant)