



Fiche d'engagement cantine

Année Scolaire 2020-2021

RESPONSABLES LEGAUX

MERE

Nom d'usage :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

.....

Numéro de téléphone :

Mail :

Adresse :

.....

.....

PERE

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

.....

Numéro de téléphone :

Mail :

Adresse :

.....

.....

SITUATION FAMILIALE :

En cas de séparation :

Personne ayant la charge de l'enfant : mère ; père ; garde alternée

Les courriers et la facturation sont à envoyer : à la Maman au Papa

PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER L'ENFANT

EN CAS DE BESOIN

Nom & Prénom :

Lien avec l'enfant :

Numéro de téléphone :

Nom & Prénom :

Lien avec l'enfant :

Numéro de téléphone :

Nom & Prénom :

Lien avec l'enfant :

Numéro de téléphone :

Nom & Prénom :

Lien avec l'enfant :

Numéro de téléphone :

Ecole fréquentée :

| NOM et Prénom de l'enfant | Classe et Date de naissance | Période | Jours | Allergies alimentaires et problèmes de santé à mentionner |
|---------------------------|-----------------------------|---------|------------------------|---|
| | | | Lun - Mar Jeu - Ven | |
| | | | Lun - Mar Jeu - Ven | |
| | | | Lun - Mar Jeu - Ven | |
| | | | Lun - Mar Jeu - Ven | |

- Je souscris et je m'engage à appliquer dans leur intégralité les points suivants :
 - Les jours de fréquentation mentionnés ci-dessus.
 - A défaut de pouvoir préciser les jours indiqués, je m'engage à communiquer les dates de fréquentations **au minimum la veille avant midi.**
 - Signaler toute modification à la Mairie en respectant le délai de commande nécessaire, c'est-à-dire, **la veille avant midi.**
- **J'ai pris bonne note que le repas ne me sera pas déduit lorsqu'il est décommandé le matin.**
- Je reconnais que le paiement des factures se fera à terme échu directement à la perception, **dès réception de l'avis de paiement.**

A _____,

le _____

Signature: