

## INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2023-2024

### ÉLÈVE

NOM / PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CLASSE : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLE LÉGAL

NOM / 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 de la demi-pension.

Pièces à fournir :

 **ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL DE LA CAF.**

 **RIB du responsable légal**

DATE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SIGNATURE