



Mairie de Loc-Maria-Plouzané
Ti-kér Lok-Maria-Plouzane

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

Service périscolaire ☎ 02 98 48 44 07

COORDONNÉES DE LA FAMILLE À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

Monsieur :

Madame :

Nom – prénom :

Nom – prénom :

N° de tél. fixe ___/___/___/___/___

N° de tél. fixe ___/___/___/___/___

N° de portable ___/___/___/___/___

N° de portable ___/___/___/___/___

Adresse :

Adresse :

Commune

Commune

N° *allocataire* CAF/Fonctionnaire Agricole Autres

Adresse Mail :

 @

☞ Choix d'inscription après enregistrement du dossier : INTERNET ou SERVICE PERISCOLAIRE

☞ Cocher les cases suivantes selon le mode d'inscription choisi :

INSCRIPTION ABONNEMENT FIXE

NOM, PRÉNOMS DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	ÉCOLE FRÉQUENTÉE	DATE DE DÉBUT D'ABONNEMENT	DATE DE FIN D'ABONNEMENT (1)	L'enfant fréquentera régulièrement le restaurant scolaire les jours marqués d'une croix			
					LUN	MAR	JEU	VEN
1 _____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 _____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INSCRIPTION ABONNEMENT VARIABLE → COUPON JOINT À COMPLÉTER pour chaque semaine d'inscription avant le mardi 14h00

NOM, PRÉNOMS DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	ÉCOLE FRÉQUENTÉE	DATE DE DÉBUT D'ABONNEMENT	DATE DE FIN D'ABONNEMENT (1)
1 _____	_____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____	_____

(1) La date de fin d'abonnement est à indiquer si vous n'optez pas pour l'année entière.

INSCRIPTION OCCASIONNELLE PAR TICKET

Fait le ___/___/_____

Nom et adresse du responsable légal :

Signature :