



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

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018

Service périscolaire ☎ 02 98 48 44 07

COORDONNÉES DE LA FAMILLE À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

Monsieur :

Nom – prénom :

N° de tél. fixe ___/___/___/___/___

N° de portable ___/___/___/___/___

Adresse :

Commune

Madame :

Nom – prénom :

N° de tél. fixe ___/___/___/___/___

N° de portable ___/___/___/___/___

Adresse :

Commune

N° *allocataire* CAF/Fonctionnaire Agricole Autres

Adresse Mail :

 @

Cocher la case 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**

→ Internet 3D OUEST avant le jeudi 14h.

→ Service périscolaire au 02-98-48-44-07 avant le jeudi 14h.

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.

Fait le ___/___/_____

Nom et adresse du responsable légal :

Signature :