FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE BASSUSSARRY
Année scolaire 2019 /2020

ENFANT

NOM et PRENOM :_____

CLASSE et NOM de l'ENSEIGNANT:_____

PARENTS

PERE	***MERE***
NOM : ……	NOM de JEUNE FILLE :……
PRÉNOM :……	PRÉNOM :……
ADRESSE : ……	ADRESSE (si différente) : ……
……	……
……	……
Tél. Portable :……	Tél. Portable :……
Adresse Mail ***(en majuscule)*** *	Adresse Mail ***(en majuscule)*** *
☐……	☐……
* Cochez l'adresse mail à utiliser pour l'envoi des communications de la cantine	

FREQUENTATION RETENUE

➢ ☐ Je souscris au forfait pour 4, 3 ou 2 repas/semaine en sélectionnant parmi les jours suivants :

☐ LUNDI	☐ MARDI	☐ JEUDI	☐ VENDREDI

➢ ☐ Je choisis la formule des repas occasionnels (se référer à la note explicative)

➢ ☐ Mon enfant ne mangera pas à la cantine

CHOIX DU MODE DE PAIEMENT POUR LES FORFAITS

☐ Par prélèvement automatique (mode de paiement encouragé)
Merci de joindre un RIB du compte à débiter.

☐ Par chèque : règlement mensuel obligatoire, en début de chaque mois, avant le 10 (préciser au dos du chèque : Nom/Prénom/classe de l'enfant et le mois concerné).

Précisions particulières, allergies, intolérances, commentaires :
……
……

Signatures des parents :

Protection des données personnelles : Les données collectées seront communiquées et conservées au seul destinataire suivant : Mairie de Bassussarry- 64200 BASSUSSARRY

Bassussarry Ongi Etorri