Fiche d'inscription 2009/2010

RESTAURATION MUNICIPALE

Identité de l'enfant

Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance : …… /…… /…… Sexe : Masculin □ Féminin □

Ecole :

□ Roux de Brignoles □ Enjouvènes □ Y.Besson □ V.Garcin □ Plan de Clavel

Classe : ……

Inscription

Veuillez choisir les jours de présence de votre enfant à la cantine
(cochez les cases correspondantes)

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

□ Présent à la cantine le jour de la rentrée (le 03/09/2009).

□ Inscription annuelle 2009/2010.

Ou

□ Inscription mensuelle : mois de ……

Ou

□ Inscription occasionnelle : les : ….. /…. /….. ….. /…. /…..
…../…../….. …../…../…..
…./…../….. …../…../…….

(Cochez le mode d'inscription souhaité)

Fait à Pélissanne,le…../…../…… Signature des parents :

MAIRIE DE PELISSANNE
Service Education et Jeunesse
26 Avenue Frédéric Mistral
13 330 PELISSANNE
☎ 04 90 55 32 92 / 🖷 04 90 55 45 47
sej@ville-pelissanne.fr