



Fiche d'inscription 2010/2011

RESTAURATION SCOLAIRE

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 restauration scolaire
(cochez les cases correspondantes)

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

- Présent à la restauration scolaire le jour de la rentrée (le 02/09/2010).
 Inscription annuelle 2010/2011.

Ou

- Inscription mensuelle : mois de

(Cochez le mode d'inscription souhaité)

Fait à Pelissanne, 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