

②

**INSCRIPTION DES ENFANTS QUI MANGERONT AU RESTAURANT SCOLAIRE MENSUELLEMENT**PENDANT LE MOIS DE **SEPTEMBRE 2017****PARENTS**

M. Nom : .....

Mme Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

NOM ENFANT-PRENOM ECOLE-CLASSE	Semaine 35	Semaine 36				Semaine 37				Semaine 38				Semaine 39			
	vendredi 1	lundi 4	mardi 5	jeudi 7	vendredi 8	lundi 11	mardi 12	jeudi 14	vendredi 15	lundi 18	mardi 19	jeudi 21	vendredi 22	lundi 25	mardi 26	jeudi 28	vendredi 29
..... .....																	
..... .....																	
..... .....																	
..... .....																	

**Tarif 2017-2018** : enfants de la commune : 3,45 € le repas - enfants hors commune : 5,00 le repas  
enfants de la commune inscrits tardivement 5,00 € le repas - enfants hors commune inscrits tardivement 6,40 € le repas  
\* réduction de 10 % à partir du 3ème enfants - réduction de 50 % pour familles bénéficiaires du RSA

L'inscription de notre(nos) enfants au restaurant scolaire est un contrat que nous passons avec la commune.

En la signant, nous reconnaissons être informés du règlement et nous nous engageons à le respecter.

Date

Signature

**Feuille à redonner en mairie pour le 21 juillet 2017 au plus tard**