

**INSCRIPTION EN CANTINE ET ACCUEIL PERISCOLAIRE  
ECOLE ELEMENTAIRE / MATERNELLE  
ANNEE SCOLAIRE 2018/2019**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

**JE DEMANDE A CE QUE MON ENFANT SOIT INSCRIT POUR L'ANNEE EN :**

**1. CANTINE** (il s'agit d'une inscription régulière, en cas d'inscription ponctuelle, merci de cocher « NON » et d'inscrire l'enfant avant 8 h 45 sur place) :

OUI                       NON

Si OUI : Tous les jours

Ou    Lundi       Mardi       Jeudi       Vendredi

*Dans le cas où mon enfant serait dans l'impossibilité de déjeuner exceptionnellement en cantine un des jours indiqués ci-dessus, je m'engage à annuler le repas par téléphone avant 8 h 45 (04 67 28 66 56). J'ai bien pris connaissance qu'à défaut d'annulation, le repas commandé me sera facturé.*

**2. AP (Accueil Périscolaire) :**

Lundi, mardi, jeudi et vendredi : 7h30 – 8h35, 12h – 12h30, 13h30 – 13h50, 16h45 – 18h30

OUI                       NON

J'ai bien noté que je peux modifier ou annuler le planning d'inscription à la cantine de mon enfant par mail ([sandralopez@lignansurorb.fr](mailto:sandralopez@lignansurorb.fr)).

***Date et signature du représentant légal.***