



# Inscription Restauration Scolaire

Commune de Saint-Cézaire-sur-Siagne

**Année scolaire 2019 – 2020**

**Noms et prénoms du / des parents ou Responsable légal :**

.....

**Adresse :**

06530 Saint-Cézaire-sur-Siagne

N° tél portable :

Email :

**Destinataire de la facture** (si différent) :

**Personnes à prévenir en cas d'urgence** (nom et n° téléphone) :

1-.....

2-.....

## ENFANTS

Réf.		NOM	PRENOM	Date naissance	Classe en Sept. 2019
	1				
	2				
	3				

## Jours de cantine fréquentés

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

**Observations éventuelles :**

.....

### **AVIS IMPORTANT**

- Si votre enfant souffre d'allergie alimentaire, veuillez prendre contact avec la Mairie au 04.93.40.57.57
- Toute modification en cours d'année doit être signalée en Mairie au 04.93.40.57.57.
- Les factures de l'année 2018-2019 doivent **impérativement** être réglées avant toute réinscription.
- Ce dossier d'inscription doit être déposé en Mairie au plus tôt, (et avant le 30 juin 2019).

**Le règlement du restaurant scolaire de Saint-Cézaire-sur-Siagne ainsi que les menus sont téléchargeables sur le site : [www.saintcezaireursiagne.fr](http://www.saintcezaireursiagne.fr)**

Fait à Saint-Cézaire-Sur-Siagne,

**Signature**

Le.....

+ signature au dos .../...

**Coupon à retourner à la mairie avant le 30 juin  
2019**

**Service Restauration Scolaire – Mairie**

Je soussigné(e).....

Responsable de l'enfant

.....

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du  
service de restauration scolaire,

M'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.

Fait à Saint-Cézaire sur Siagne,

Le.....

Signature