 syndicat intercommunal à vocation scolaire Anguerny - Anisy - Basly - Colomby sur Thaon	BULLETIN D'INSCRIPTION A LA CANTINE ANNEE 2007/2008
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

Je, soussigné, M. Mme

Responsable légal de l'enfant (nom, prénom).....

Classe ou nom de l'enseignant

Mon enfant :

mangera régulièrement Lundi Mardi Jeudi Vendredi (1)
 (tout au long de l'année)

mangera occasionnellement : une grille sera à remplir chaque mois (1)

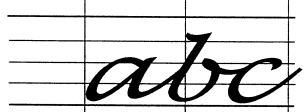
mangera exceptionnellement (l'inscription se fera impérativement 48 h avant le repas).(1)

Je certifie que mon enfant est couvert par une assurance scolaire ou personnelle pendant le temps de présence à la cantine.

Fait à, le Signature :
 (Précédée de la mention manuscrite
 « Lu et approuvé »

(1) Cocher la case utile

DOCUMENT A REMETTRE DUMENT REMPLI AU SECRETARIAT DU SIVOS
 2-4 rue du Régiment de la Chaudière 14610 ANGUERNY ☎/fax 02 31 80 54 25
pour le 6 juillet au plus tard

 syndicat intercommunal à vocation scolaire Anguerny - Anisy - Basly - Colomby sur Thaon	CANTINE du lieu de scolarisation
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

NOM :	Prénom :
.....	
Classe :	

PARENTS – RESPONSABLE LEGAL

Nom :

Adresse :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM - Prénom	Téléphone
Père :	
Mère :	
Autre Personne :	
Médecin de famille :	

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention urgente, nous autorisons le Personnel à prendre toutes les mesures nécessaires.

Fait à le Signature des Parents (Précédée de la mention Lu et approuvé)

NE PAS OMETTRE DE SIGNER LE REGLEMENT
 (imprimé au verso de ce document)

DOCUMENT A REMETTRE DUMENT REMPLI AU SECRETARIAT DU SIVOS
2-4 rue du Régiment de la Chaudière 14610 ANGUERNY ☎/fax 02 31 80 54 25
pour le 6 juillet au plus tard

NE PAS OMETTRE DE SIGNER LE REGLEMENT
(imprimé au verso de ce document)