

A remplir et à remettre impérativement avant le 15 SEPTEMBRE 2017,  
au chef d'établissement pour pouvoir déjeuner au restaurant scolaire

1ère Inscription  Renouvellement

### Renseignements concernant la personne souhaitant s'inscrire à la restauration scolaire

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Etablissement scolaire à la rentrée 2017/2018 : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse (personnelle) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de S.O.I : \_\_\_\_\_

Indice de paiement : \_\_\_\_\_ (si inférieur à 466, prière de joindre une copie de la dernière fiche de paie afin de bénéficier d'une réduction)

J'accepte d'être contacté(e) par la Caisse des Écoles :

J'accepte de recevoir la facture par mail.

### Régime :

Aucun (mange de tout)

ne mange pas de porc\*   
(mange les autres viandes et poisson)

mange végétarien   
(pas de viande ni de poisson)

Jours d'inscription choisis pour l'année scolaire 2017/2018 : LUNDI  MARDI  MERCREDI  JEUDI  VENDREDI

Fait à Paris le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*le porc sera remplacé par un plat végétarien

Signature

Signature