

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019/2020

ADULTE (payant)

A remplir et à remettre impérativement avant le 13 SEPTEMBRE 2019,
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 2019/2020 : _____

Profession : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Adresse (personnelle) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro de S.O.I (pour les agents de la Ville de Paris) : _____

Indice de paiement : _____ (si inférieur à 480, prière de joindre une copie de la dernière fiche de paie afin de bénéficier d'une réduction)

Régime :

Aucun (mange de tout)

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

mange végétarien
(pas de viande ni de poisson)

*le porc sera remplacé par un plat végétarien

Jours d'inscription choisis pour l'année scolaire 2019/2020 : LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

A compter du :

Fait à Paris le : ____ / ____ / ____

Signature

(Valant acceptation du règlement intérieur et des modalités d'inscription de
la Caisse des écoles du 2^e arrondissement)