



Mairie de Loc-Maria-Plouzané  
Ti-kér Lok-Maria-Plouzane

# INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

Service périscolaire ☎ 02 98 48 44 07

## COORDONNÉES DE LA FAMILLE À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

**Monsieur :**

**Madame :**

Nom – prénom : .....

Nom – prénom : .....

N° de tél. fixe \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N° de tél. fixe \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N° de portable \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N° de portable \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adresse : .....

Adresse : .....

Commune .....

Commune .....

N° *allocataire*  CAF/Fonctionnaire  Agricole  Autres

Adresse Mail :

@

☞ Choix d'inscription après enregistrement du dossier :  INTERNET ou  SERVICE PERISCOLAIRE

☞ Cocher les cases suivantes selon le mode d'inscription choisi :

**INSCRIPTION ABONNEMENT FIXE**

NOM, PRÉNOMS DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	ÉCOLE FRÉQUENTÉE	DATE DE DÉBUT D'ABONNEMENT	DATE DE FIN D'ABONNEMENT (1)	L'enfant fréquentera régulièrement le restaurant scolaire les jours marqués d'une croix			
					LUN	MAR	JEU	VEN
1 _____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 _____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION ABONNEMENT VARIABLE** → COUPON JOINT À COMPLÉTER pour chaque semaine d'inscription avant le mardi 14h00

NOM, PRÉNOMS DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	ÉCOLE FRÉQUENTÉE	DATE DE DÉBUT D'ABONNEMENT	DATE DE FIN D'ABONNEMENT (1)
1 _____	_____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____	_____

(1) La date de fin d'abonnement est à indiquer si vous n'optez pas pour l'année entière.

**INSCRIPTION OCCASIONNELLE PAR TICKET**

Fait le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nom et adresse du responsable légal :

Signature :