

## Fiche inscription à la cantine - Annexe 2

Pour la tarification des repas :	
Commune de Die <input type="checkbox"/>	Autres Communes : ..... <input type="checkbox"/>
Montant quotient famille : ..... <i>Tarif réduit jusqu'à QF 1200</i> <i>Attention joindre obligatoirement un justificatif récent pour y avoir droit.</i>	<i>Vous rapprocher de votre mairie pour savoir le montant de leur prise en charge des repas et de votre reste à charge des repas</i>

1 <sup>er</sup> Enfant			
Nom de l'enfant		Présence à l'année à partir du..... <input type="checkbox"/>	Habitude Alimentaire <input type="checkbox"/>
Prénom		Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	Sans Viande <input type="checkbox"/>
Date de naissance		Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Sans Viande + Poisson <input type="checkbox"/>
Sexe	F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	Présence Occasionnelle <input type="checkbox"/>	Autres (préciser)..... <input type="checkbox"/>
École Primaire <input type="checkbox"/>		Inscription par mail : <i>cantinescolaire@mairie-die.fr</i>	Allergie : oui* <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
École Maternelle <input type="checkbox"/>		Au moins 1 semaine à l'avance	.....
Niveau scolaire			* Si oui, veuillez joindre le Plan d'Accueil Individualisé
Gardes alternées (Si facturation séparée)	Nom du Parent : ..... semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire <input type="checkbox"/>		
2 <sup>ème</sup> Enfant			
Nom de l'enfant		Présence à l'année à partir du..... <input type="checkbox"/>	Habitude Alimentaire <input type="checkbox"/>
Prénom		Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	Sans Viande <input type="checkbox"/>
Date de naissance		Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Sans Viande + Poisson <input type="checkbox"/>
Sexe	F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	Présence Occasionnelle <input type="checkbox"/>	Autres (préciser)..... <input type="checkbox"/>
École Primaire <input type="checkbox"/>		Inscription par mail : <i>cantinescolaire@mairie-die.fr</i>	Allergie : oui* <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
École Maternelle <input type="checkbox"/>		Au moins 1 semaine à l'avance	.....
Niveau scolaire			* Si oui, veuillez joindre le Plan d'Accueil Individualisé
Gardes alternées (Si facturation séparée)	Nom du Parent : ..... semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire <input type="checkbox"/>		
3 <sup>ème</sup> Enfant			
Nom de l'enfant		Présence à l'année à partir du..... <input type="checkbox"/>	Habitude Alimentaire <input type="checkbox"/>
Prénom		Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	Sans Viande <input type="checkbox"/>
Date de naissance		Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Sans Viande + Poisson <input type="checkbox"/>
Sexe	F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	Présence Occasionnelle <input type="checkbox"/>	Autres (préciser)..... <input type="checkbox"/>
École Primaire <input type="checkbox"/>		Inscription par mail : <i>cantinescolaire@mairie-die.fr</i>	Allergie : oui* <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
École Maternelle <input type="checkbox"/>		Au moins 1 semaine à l'avance	.....
Niveau scolaire			* Si oui, veuillez joindre le Plan d'Accueil Individualisé
Gardes alternées (Si facturation séparée)	Nom du Parent : ..... semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire <input type="checkbox"/>		

Je déclare avoir lu le règlement intérieur des services périscolaires et à le conserver tout le long de l'année.  
Je déclare que les informations ci-dessus sont exactes.

Le .....

Signature :