

## Fiche inscription à la cantine - Annexe 2

Pour la tarification des repas :					
Commune de Die			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>			Vous rapprocher de votre mairie pour savoir le montant de leur prise en charge des repas et de votre reste à charge des repas		
1 <sup>er</sup> Enfant					
Nom de l'enfant			Présence à l'année à partir du.....	<input type="checkbox"/>	
Prénom			Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>		
Date de naissance			Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>		
Sexe	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	Présence Occasionnelle	<input type="checkbox"/>	
École Primaire	<input type="checkbox"/>		Inscription par mail : <i>cantinescolaire@mairie-die.fr</i>		
École Maternelle	<input type="checkbox"/>		Au moins 1 semaine à l'avance		
Niveau scolaire			Nom du Parent : ..... semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire <input type="checkbox"/>		
Gardes alternées (Si facturation séparée)					
2 <sup>ème</sup> Enfant					
Nom de l'enfant			Présence à l'année à partir du.....	<input type="checkbox"/>	
Prénom			Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>		
Date de naissance			Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>		
Sexe	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	Présence Occasionnelle	<input type="checkbox"/>	
École Primaire	<input type="checkbox"/>		Inscription par mail : <i>cantinescolaire@mairie-die.fr</i>		
École Maternelle	<input type="checkbox"/>		Au moins 1 semaine à l'avance		
Niveau scolaire			Nom du Parent : ..... semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire <input type="checkbox"/>		
Gardes alternées (Si facturation séparée)					
3 <sup>ème</sup> Enfant					
Nom de l'enfant			Présence à l'année à partir du.....	<input type="checkbox"/>	
Prénom			Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>		
Date de naissance			Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>		
Sexe	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	Présence Occasionnelle	<input type="checkbox"/>	
École Primaire	<input type="checkbox"/>		Inscription par mail : <i>cantinescolaire@mairie-die.fr</i>		
École Maternelle	<input type="checkbox"/>		Au moins 1 semaine à l'avance		
Niveau scolaire			Nom du Parent : ..... semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire <input type="checkbox"/>		
Gardes alternées (Si facturation séparée)					

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 :