

# **CANTINE SCOLAIRE DE LA TRINITE DU MONT**

**ANNEE SCOLAIRE 2020 - 2021**

## **DEMANDES D'INSCRIPTIONS**

### **A L'ANNEE**

Nom, prénom (parents) :

**Je désire inscrire à l'année mon (mes) enfant(s) à la cantine scolaire de  
LA TRINITE DU MONT pour les jours suivants :**

| <b>Prénom<br/>enfant</b> | <b>Lundi</b> | <b>Mardi</b> | <b>Jeudi</b> | <b>Vendredi</b> |
|--------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|
|                          |              |              |              |                 |
|                          |              |              |              |                 |
|                          |              |              |              |                 |
|                          |              |              |              |                 |
| <b>Nbre repas</b>        |              |              |              |                 |

**- PRIX DU REPAS : 3.70 €**

**- TOUTE INSCRIPTION SERA FACTUREE.**

**- SEULE UNE ANNULATION POUR MALADIE SERA PRISE EN COMPTE  
A PARTIR DU 2<sup>ND</sup> JOUR D'ABSENCE. (APPELER OBLIGATOIREMENT  
LE SECRETARIAT DE MAIRIE AVANT 9H00 POUR UNE ANNULATION  
LE LENDEMAIN)**