RESTAURATION SCOLAIRE – Année 2018/2019

à retourner impérativement avant le 10 Août 2018, auprès de la mairie de Bazas ou de l'accueil périscolaire

ENFANTS

NOM…… **Prénom**……..

Ecole…… **Classe** ….....

NOM…… **Prénom**……..

Ecole…… **Classe**.....

PARENTS

PERE **Responsable légal** **OUI** **NON**

Nom…… **Prénom**……..

Adresse…….

Téléphone : **dom.** …./…./…./…./…. **port.** …./…./…./…./…. **pro.** …./…./…./…./….

Email : ….....

MERE **Responsable légal** **OUI** **NON**

Nom…… **Prénom**……..

Adresse…….

Téléphone : **dom.** …./…./…./…./…. **port.** …./…./…./…./…. **pro.** …./…./…./…./….

Email : ….....

FACTURATION

Pour les nouveaux élèves, fournir l'avis d'imposition 2017 (sur les revenus 2016).
En l'absence du document, le tarif plein sera appliqué.

ADRESSE DE FACTURATION

M…….....
……..…….

☐ **Abonnement hebdomadaire sur 1, 2, 3 ou 4 jours**
Cocher les jours de réservation de la semaine

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

☐ **Repas occasionnels**
Utiliser la fiche d'inscription (disponible en mairie, à l'école ou sur le site internet de la Ville de Bazas) à déposer à l'école ou à la mairie le mardi soir au plus tard, pour une réservation de la semaine suivante (article 6 du règlement intérieur).

☐ **Pas de restauration scolaire**

Toute modification pouvant intervenir au cours de l'année scolaire (adresse, situation familiale, ressources …) devra être signalée à la Mairie de Bazas (service restauration scolaire).

Le responsable légal certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire.

Date : **Signature :**
Nom-Prénom