



01 64 35 90 12  
01 64 35 73 69

[mairie-st-jean-les-2-jumeaux@wanadoo.fr](mailto:mairie-st-jean-les-2-jumeaux@wanadoo.fr)

# CANTINE ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

## **BON D'INSCRIPTION A REMETTRE A LA MAIRIE DE ST JEAN**

**J'ai été informé(e) du règlement de la cantine scolaire.**

J'inscris mon ou mes enfant (s) :

Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Classe : .....	Classe : .....	Classe : .....

Nom(s) et adresse des parents : .....

Adresse mail : .....

Professions des parents : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone travail : .....

Téléphone et nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : .....

.....

.....

.....

Veuillez préciser ci-dessous quels jours mangera votre enfant (cochez les choix désirés) :

Le jour de la rentrée le lundi 2 septembre 2024 :

Mangera       ne mangera pas à la cantine

Les jours suivants à compter du mardi 3 septembre 2024 :

Mangera       ne mangera pas à la cantine

Lundi       Mardi       Jeudi       Vendredi

Mangera occasionnellement / sur planning

Régime alimentaire spécifique :

Sans viande

Allergies particulières : .....

.....

.....

Fait à St Jean les Deux Jumeaux,  
Le .....

Signature du responsable légal de l'enfant