

**INSCRIPTION
EXCEPTIONNELLE
RESTAURANT SCOLAIRE**
Année scolaire 2011-2012
A déposer en Mairie
au minimum la veille avant 9 heures

RESPONSABLE DE LA DEMANDE

Nom Prénom
Adresse complète

TELEPHONE

Responsable

Autre personne

Nom et prénom		
Domicile		
Portable		
Travail		
Autre		

Je souhaite que l' (les) enfant(s) désigné(s) ci-dessous déjeune(nt) au restaurant scolaire :

Le ou Duau

ENFANTS

Enfant n° 1

Enfant n° 2

Enfant n° 3

Enfant n° 4

Nom								
Prénom								
Ecole								
Classe								
Menu avec porc	oui	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>
	non	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>

RAISON DE LA DEMANDE

.....
.....

PAIEMENT

Je joins à cette demande le paiement du (des) repas soit €

Mode de règlement : Espèces / Chèque à l'ordre du Trésor Public (Rayer la mention inutile)

J'autorise la ville de Beaumont-sur-Oise à prendre les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de santé de mon (mes) enfant(s).

Fait à Beaumont-sur-Oise, le / /

Signature du responsable légal