

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT
SCOLAIRE « ADULTE »
ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

Je soussigné (nom et prénom) _____

Adresse personnelle : _____

⇒ Prévoit que je déjeunerai* :

En permanence :

- ◆ Chaque jour de la semaine _____ .
- OU _____ . * En cas d'inscription
- ◆ le lundi _____ . dans 2 restaurants, mettre
- ◆ le mardi _____ . le numéro correspondant
- ◆ le jeudi _____ . - 1 - ou - 2 -
- ◆ Le vendredi _____ .
- OU _____ .
- ◆ Occasionnellement _____ .

**Dans ce cas, prévenir en mairie le Service de
Restauration Scolaire la veille avant 10 H 00**

(Tél. 01.64.60.10.80)

(E-mail : restauration.scolaire@mairie-provins.fr)

Régime* : sans porc

* à la cantine* Maternelle Primaire de l'école : _____ - 1 -

et / ou * Maternelle Primaire de l'école : _____ - 2 -

Bénéficiez-vous du tarif subventionné ? OUI NON Indice : _____

TRES IMPORTANT

En cas de modification de la prévision, le service de restauration scolaire devra en être avisé **au plus tard la veille du jour de consommation concerné avant 10 H 00 impérativement** au numéro de téléphone suivant : **01.64.60.10.80** - E-mail : restauration.scolaire@mairie-provins.fr

et je m'engage :

- ◆ à appliquer le règlement de fonctionnement des restaurants scolaires de la Ville de PROVINS,
- ◆ à régler tous les mois, la facture correspondant aux repas consommés selon les modalités prévues dans le règlement.
- ◆ à informer **la Mairie** de toutes modifications de mon dossier d'inscription.

A _____ le _____
Signature