



# FICHE D'INSCRIPTION CANTINE ACQ 2024-2025

## Enfant :

NOM ..... Prénom .....  
Classe ..... Ecole  ACQ  MSTE  Ecoivres

## Coordonnées du Parent à facturer :

Nom Prénom : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone : .....  
Adresse Mail : .....  
N° Allocataire CAF et nom exact du « Responsable du Dossier » : .....

## Déjeunera à la cantine scolaire municipale les jours suivants :

- Pendant toute l'année scolaire  
 lundi  mardi  
 jeudi  vendredi
- Ponctuellement  
DANS CE CAS UTILISER ENVOYER UN MAIL A  
[cantine@mairie-acq.fr](mailto:cantine@mairie-acq.fr) AU PLUS TARD 2 JOURS  
OUVRES AVANT.
- Mangera à la cantine le jour de la rentrée  OUI  NON

Tous les changements ou échanges concernant la cantine doivent se faire par mail [cantine@mairie-acq.fr](mailto:cantine@mairie-acq.fr)

## Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire particulier ?

- Oui  
 Il est allergique à .....  
 Un PAI a été mis en place (merci de nous en fournir une copie)  
 Mon enfant ne mange pas de viande
- Non

## Engagement parental :

Par la présente je m'engage à :

- Respecter le délai d'inscription/de désinscription (2 jours avant la date prévue)
- Régler les factures que je recevrai via la perception d'Arras dans les délais impartis
- Fournir une ordonnance indiquant la posologie des médicaments en cas de traitement médical ponctuel
- Fournir un PAI pour les traitements médicaux quotidiens

A ..... le ..... / ..... / 20.....

Signature

POUR LES INSCRIPTIONS COMMENÇANT LE JOUR DE LA RENTREE, MERCI DE DEPOSER CETTE FEUILLE EN MAIRIE  
**AVANT LE 2 AOUT 2024.** SI VOUS NE CONNAISSEZ PAS VOTRE EMPLOI DU TEMPS MERCI DE PREINSCRIRE VOTRE  
ENFANT ET DE FAIRE SON ANNULATION PAR MAIL SI BESOIN **AU PLUS TARD LE 21 AOUT 2024.** SI L'INSCRIPTION  
S'EFFECTUE EN COURS D'ANNEE, MERCI DE DEPOSER CETTE FEUILLE A CECILIA LAURENT SOIT A LA GARDERIE DU  
MATIN SOIT DANS LA BOITE AUX LETTRES DE LA MAIRIE ET DE LA PREVENIR PAR MAIL.