

## INSCRIPTION A LA CANTINE

**Je demande l'inscription à la Cantine Municipale de mon enfant :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Classe :** .....

**N° de Téléphone (au moment du repas – entre 12H et 14H) :**

.....

**Le Collège pourra tenir compte de certaines pathologies ou allergies alimentaires, si elles sont notifiées dans un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)**

**Mon enfant a un PAI ou un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)    oui     non**

**Fait à Castelnaud Montratier-Sainte Alauzie, le .... / .... / .....**

**Signature :**

## INSCRIPTION A LA CANTINE

**Je demande l'inscription à la Cantine Municipale de mon enfant :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Classe :** .....

**N° de Téléphone (au moment du repas – entre 12H et 14H) :**

.....

**Le Collège pourra tenir compte de certaines pathologies ou allergies alimentaires, si elles sont notifiées dans un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)**

**Mon enfant a un PAI ou un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)    oui     non**

**Fait à Castelnaud Montratier-Sainte Alauzie, le .... / .... / .....**

**Signature :**