



MAIRIE de POLINCOVE

Département du Pas-de-Calais

Arrondissement de Calais

Canton de Marck

POLINCOVE, le lundi 29 juillet 2024

**RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPAL**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION 2024/2025**

*A remettre à la mairie pour le lundi 26/08/2024 (9h)*

Je soussigné M/Mme .....

Adresse : .....

N° tel fixe : ..... N° portable : .....

Adresse Mail : .....

Numéro d'allocataire à la CAF : .....

Compagnie d'assurance : ..... N° de police : .....

Personne à contacter en cas d'absence :

M/Mme .....

Adresse : .....

N° tel fixe : ..... N° portable : .....

**Inscris mon/mes enfant(s) dont le /les nom(s) suivent au restaurant scolaire**

- pour l'année complète 2024/2025

- ponctuellement

Nom	Prénom	Classe fréquentée

**Nous attestons avoir pris connaissance du règlement de la cantine et l'acceptons**

**Date et signature des parents ou du représentant légal.**