



RESTAURATION SCOLAIRE
ECOLE ELEMENTAIRE DE L'ORME

NOM : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Merci de cocher votre choix

PAS D'INSCRIPTION

- 1.** Mon enfant ne déjeune jamais à l'école.

Date :

Signature :

INSCRIPTION ANNUELLE : deux choix

- 2.** Inscription tous les jours, toute l'année.
- En cas d'absence de l'élève, repas non facturé (sauf cas exceptionnel)
 - Annulation du repas possible, uniquement par écrit, auprès de l'A.M.E jusqu'au jour du repas sans paiement, ni pénalité.

Date :

Signature :

- 3.** Inscription jour(s) fixe(s) pendant toute l'année.

Lundi mardi Jeudi Vendredi

- Idem **2** et modification possible dans l'année en début de mois.

Date :

Signature :

INSCRIPTION MENSUELLE

- 4.** Inscription chaque mois, feuille de liaison à remettre à la date prévue, datée et signée. En cas de non retour de la feuille, l'inscription sera automatique pour le mois suivant.
- En cas d'absence de l'élève, repas non facturé (sauf cas exceptionnel).
 - Annulation du repas possible, uniquement par écrit (courrier ou courriel à l'A.M.E) jusqu'au Jeudi minuit de la semaine précédente, passé ce délai le repas sera facturé.

Date :

Signature :

INSCRIPTION EXCEPTIONNELLE

Pour les choix **1**, **3** et **4**, inscription **exceptionnelle** possible par écrit, auprès de l'enseignant, le matin même du jour du repas, avec pénalité.

INSCRIPTION HEBDOMADAIRE uniquement sur autorisation

- Inscription à la semaine jusqu'au jeudi soir de la semaine précédente, par écrit, sur la feuille de liaison, déposée dans la boîte de l'A.M.E (dans le hall de l'école).
- Autorisation accordée en Mairie pour une raison professionnelle particulière.
 - Dans tous les cas les repas seront facturés (sauf certificat médical).

Date :

Signature :

A.M.E (Assistant Municipal Élémentaire)