

NOM - Prénom Elève : ..... Date de naissance : .....

NOM - Prénom Parents : .....  
Adresse : ..... Commune : .....

Téléphone : domicile 04.50..... portable 06. .... bureau 0.....

**ECOLE MATERNELLE FREQUENTEE :**

**POUR ETRE EFFECTIVE L'INSCRIPTION DOIT ETRE ACCOMPAGNEE DU REGLEMENT ( à l'ordre du Trésor Public )**

**FACTURE**

MOIS DE **MAI 2009**

Repas du mois      repas x 5,05 €      =      €  
                           repas x 7,85 €      =      €  
                           repas x 10.- €      =      €

semaine 18				semaine 19				semaine 20				semaine 21				semaine 22				nbre de repas	
L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	Mer	J	V	L	M	J		V
			V	4	5	7	8	11	12	14	15	18	19	20	21	22	25	26	28	29	
			1				0								0	0					

(\*)Mettre une croix pour définir les jours souhaités.

A compléter par la C.C.P.R

**SOMME REGLEE :**

**MODE DE REGLEMENT :**

**DATE DE REGLEMENT :**

**Pour Information :** L'inscription doit être faite **au plus tard le 25 du mois précédent** auprès du bureau de la C.C.P.R - Maison du Pays - 74800 LA ROCHE/FORON.  
 Les modifications ne sont prises en compte, que si elles ont été **signalées au bureau de la C.C.P.R, selon conditions du règlement intérieur 2008 - 2009**

**TARIF :**  
 5,05 Euros, le repas.  
 7,85 Euros, le repas exceptionnel, commandé et réglé avant 8 H30.  
**10,00 Euros, le repas non commandé et non réglé par avance.**

A la Roche/Foron, le  
Le Service Restauration Scolaire,

A la Roche/Foron, le  
Signature des Parents