



**ATTESTATION
INSCRIPTION ANNUELLE CANTINE
2018-2019**

Je soussigné (e).....
Domicilié (e).....
Atteste inscrire mon (mes) enfant(s) :

NOM – PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

à la cantine de Capens pour la totalité de la période scolaire 2018–2019.
Mon (mes) enfant(s) sera (seront) inscrit(s) d'office et les repas seront réglés
mensuellement à la Mairie avant le 10 du mois suivant.

Les parents devront signaler toute absence (maladie ou autre) à la secrétaire de Mairie la
veille ou au plus tard avant 9 heures le jour même :

- au 06.40.21.91.96
- au 05.61.87.41.91
- à l'adresse mail suivante : cantinedecapens@orange.fr

- Tout repas non annulé dans les délais reste dû.
- Lors de grève, la commune met en place un service d'accueil, mais les parents
doivent annuler le repas s'ils récupèrent leur(s) enfant(s).

Fait à Capens le 7 Juin 2018
Le Maire, Richard DANES

Lu et approuvé
Madame, Monsieur

