



# FICHE COMPTABILITÉ 2017/2018

## Restaurant scolaire

NOM - Prénom :

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

### Responsable payeur :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numéro allocataire CAF : \_\_\_\_\_ (obligatoire)

---

Je soussigné M \_\_\_\_\_ reconnait m'engager à régler les frais de restaurant scolaire de mon enfant pour l'année scolaire 2017/2018.

J'ai bien noté que le règlement se fera par chèque à l'ordre de la **Régie de recettes de la cantine scolaire de La Flotte**, numéraire ou virement bancaire sur le compte de dépôt « cantine » (coordonnées sur la facture).

Je sollicite l'envoi par mail de ma facture de cantine et m'engage à contacter la mairie si je ne l'ai pas reçu au 10 du mois :

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

*Date et signature :*