



FICHE COMPTABILITÉ 2018/2019

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 2018/2019.

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 :