



DEPARTEMENT DU LOIRET

COMMUNE DE **CHEVILLY**

26 rue de Paris - 45520 CHEVILLY - 02.38.80.10.20

**A rapporter en mairie avant le 15 juin 2023**  
**Fiche inscription cantine - ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024**  
**PRÉLÈVEMENT à faire en Mairie APPORTER UN RIB**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Sexe :  Féminin  Masculin  
Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

**PÈRE**  
Situation familiale :  Marié  Pacsé  En concubinage  Célibataire  Divorcé  Séparé  Veuf  
Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
☎ domicile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ☎ portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**Adresse mail :** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

**MÈRE**  
Situation familiale :  Mariée  Pacsée  En concubinage  Célibataire  Divorcée  Séparée  Veuve  
Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
☎ domicile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ☎ portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**Adresse mail :** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

**En cas de séparation, merci de bien vouloir préciser l'adresse de facturation :**

Numéro allocataire CAF obligatoire : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, coordonnées des autres personnes majeures à prévenir, ou autorisées à récupérer l'enfant, si les parents ne peuvent être joints :

NOM - Prénom	Numéros domicile / portable

**Fréquence des repas pour l'année scolaire :** **cocher les jours concernés**

- Régulièrement les lundis  les mardis  les jeudis  les vendredis   
(3 à 4 repas par semaine)
- Occasionnellement  
(1 à 2 repas par semaine)

**L'inscription de l'enfant à la cantine vaut acceptation du règlement**