DEPARTEMENT
de l'AUBE

Arrondissement
de Nogent-sur-Seine

Canton
de Romilly-sur-Seine

MAIRIE
de
CRANCEY

Tél. : 03 25 24 81 20
Fax : 03 25 21 28 69

Crancey, le 12 juillet 2016

Madame, Monsieur,

Les communes de Crancey et Saint-Hilaire-sous-Romilly vous annoncent la mise en service de la restauration scolaire pour la rentrée 2016-2017, soit à compter du :

JEUDI 1er SEPTEMBRE 2016

Ce service sera facturé au tarif de 5 euros par jour et par élève. Ce tarif unique comprend la restauration ainsi que les frais de garde jusqu'à 13h20.

Vous souhaitez inscrire votre enfant à la cantine : vous devez remplir la fiche d'inscription jointe, qui devra être adressée à la mairie de Crancey au plus tard **le jeudi 25 août 2016 au soir, accompagnée du règlement (chèque ou espèce)**,

Les inscriptions s'effectueront mensuellement. Le cas échéant, vous aurez la possibilité d'ajouter ou d'annuler des repas, **en respectant un délai de 48 heures**, en appelant la mairie de Crancey (03 25 24 81 20). Passé ce délai, un repas non annulé dans les temps impartis, sera facturé à la famille.

Je vous remercie de toute l'attention que vous porterez à cette nouvelle organisation. La mairie de Crancey se tient à votre entière disposition pour tout complément d'information.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Le Maire,

Bernard BERTON

FICHE INDIVIDUELLE

INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

RPI CRANCEY – SAINT-HILAIRE-SOUS-ROMILLY

-=-=-=-=-=-=-=-

RENTREE SCOLAIRE 2016 - 2017

Période : _____

NOM de l'élève : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone / Portable du responsable légal : _____

	Lundi	**Mardi**	**Mercredi**	**Jeudi**	**Vendredi**	**Samedi**	**Dimanche**
Semaine 35 *Corrections*				**1** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**2** □ *Ajout* □ *Sup.* □	3	4
Semaine 36 *Corrections*	**5** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**6** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**7** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**8** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**9** □ *Ajout* □ *Sup.* □	10	11
Semaine 37 *Corrections*	**12** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**13** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**14** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**15** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**16** □ *Ajout* □ *Sup.* □	17	18
Semaine 38 *Corrections*	**19** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**20** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**21** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**22** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**23** □ *Ajout* □ *Sup.* □	24	25
Semaine 39 *Corrections*	**26** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**27** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**28** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**29** □ *Ajout* □ *Sup.* □	**30** □ *Ajout* □ *Sup.* □		

⇨ Mettre 1 croix dans les **cases noires** ou votre enfant déjeunera à la cantine.

Nombre total de repas : _____ x 5.00 € = _____ €

Nombre de repas annulés : _____ x 5.00 €= _____ € (report sur facture du mois suivant)
Nombre de repas rajoutés : _____ x 5.00 € = _____ € (report sur facture du mois suivant)

A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE _____ 2016 AVEC LE REGLEMENT