

ABONNEMENT – CANTINE
Année scolaire 2018-2019
Fonctionnement et demande d'abonnement

Pour la fourniture des repas au restaurant scolaire (gestion municipale), la commune a reconduit la convention avec la société OCEANE DE RESTAURATION.

Concernant le paiement de la cantine, **2 possibilités** vous sont proposées :

1 . l'abonnement (voir détail ci-dessous) : se prend à l'année scolaire réparti sur 10 mois. Dans la mesure du possible, l'option choisie au départ devra être respectée toute l'année scolaire. Si une éventuelle modification devait avoir lieu, elle ne serait accordée qu'après étude de la situation mais en aucun cas **en cours de mois**. Un avis de sommes à payer valant facture et émanant de la Trésorerie de Morlaix vous parviendra aux alentours du **18** de chaque mois que vous soyez en prélèvement automatique ou pas. Pour ceux qui ne souhaitent pas le prélèvement, vous pourrez alors régler la facture à l'aide du coupon **directement** à la perception de Morlaix Municipale, Place du Pouliet à Morlaix (centre des impôts).

2 . les tickets occasionnels sont à retirer en mairie **avant** le jour du repas. Les enfants qui prendront un repas occasionnellement devront être en possession d'un ticket.

Les seules absences décomptées sont les absences pour maladie, **à compter du 3ème jour consécutif** sur présentation d'un certificat médical, les grèves ou les sorties scolaires. Les régularisations pourront se faire dès le mois suivant l'évènement à condition d'en avoir eu connaissance auparavant.

Pour l'année scolaire 2018-2019, le Conseil Municipal se réunira en juillet 2018 afin de revaloriser les tarifs des repas pour la rentrée.

----- ✂ -----

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019
(1) DEMANDE D'ABONNEMENT
(à retourner impérativement en mairie avant le 1^{er}/08/2018)

Je soussigné (nom et prénom d'un parent) _____
Domicilié (Rue ou lieu-dit) _____ Code postal _____
Commune _____ Téléphone _____

Souscrit un abonnement à la cantine municipale de Saint-Thégonnec Loc-Eguiner pour :

Nom et prénom _____	Classe _____
Nom et prénom _____	Classe _____
Nom et prénom _____	Classe _____
Nom et prénom _____	Classe _____

Etablissement fréquenté : _____

- 2 jours par semaine
 3 jours par semaine
 4 jours par semaine

(1) Il est impératif de compléter soigneusement toutes les rubriques. Merci

J'accepte les conditions indiquées ci-dessus et m'engage à payer les factures de cantine dans les délais indiqués.

Date et signature,