



**Boulangerie - Pâtisserie - Restaurant - Glacier**  
Siège : face à la cité Angré Rosier 6ème Programme  
Tél: 27 22 55 48 00

AUTORITÉ PARENTALE	
Père <input type="checkbox"/> autre	Mère <input type="checkbox"/> autre
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Téléphone	Téléphone
Domicile	Domicile
Adresse E-mail	Adresse E-mail

ELÈVE		
Nom et Prénom(s)	PHOTO	
École		
Classe		
Date de naissance		
L'élève présente-t-il des allergies alimentaires ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Si oui, lesquelles		
L'élève suit-il un régime particulier ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Si oui, lequel		
<i>* Un certificat médical doit être fourni pour une meilleur prise en charge des allergies et régimes particuliers</i>		
<i>* Un menu spécial nécessite des aménagements spécifiques et peut entraîner des coûts supplémentaires qui seront facturés.</i>		

FORMULE D'ABONNEMENT (5 jours de Déjeuner)	MODES DE PAIEMENT
<input type="checkbox"/> FORFAIT ANNUEL : 460 000 F l'année Paiement unique (5 Septembre)	<input type="checkbox"/> PAIEMENT PAR CHÈQUE : Adresser le chèque à l'ordre de Pain du Quotidien
<input type="checkbox"/> FORFAIT TRIMESTRIEL : 423 000 F l'année 1er Trimestre : 141 000 F (5 Septembre) 2ème Trimestre : 141 000 F (5 Décembre) 3ème Trimestre : 141 000 F (5 Mars)	<input type="checkbox"/> VIREMENT BANCAIRE : Faire le virement sur le numéro de compte BMS-CI : C110986502001-45
<input type="checkbox"/> FORFAIT MENSUEL : 470 000 F l'année 47 000 F (au plus tard le 05 de Chaque mois)	<input type="checkbox"/> PAIEMENT VIA L'APPLICATION ORANGE MONEY :
	<input type="checkbox"/> PAIEMENT VIA L'APPLICATION WAVE : partie QR code
	<input type="checkbox"/> PAIEMENT EN ESPÈCE : Faire le paiement en espèces auprès du gestionnaire Pain du Quotidien se trouvant au sein de l'établissement (ajouter 100F pour le services des impôts)

NB : - Tout mois commencé est dû en totalité. Tout remboursement sera calculé sur la base du tarif forfaitaire mensuel  
- Il est de la responsabilité des signataires de tenir l'équipe PAIN DU QUOTIDIEN informée par écrit de tout changement  
- survenu dans les informations communiquées sur cette fiche.

*Signature (précédée de la mention «lu et approuvé»)*

Père

Mère

Autre