

Adresse: 04 BP 1253 Abidjan 04 Adresse: 04 BP 1253 Abidjan 04

Téléphone: +225 07 87 74 77 44

**FICHE D’ENGAGEMENT - CANTINE**

**NOM DE L’ELEVE : ………………………………………………………….…………….............................**

**PRENOM (S) DE L’ELEVE : ……………………………………………………………………….….……..**

**CLASSE :…………………………………………………………………………………………….….……….**

**NOM ET PRENOM(S) DU PERE :…………………………………………………………………..………..**

**NOM ET PRENOM(S) DE LA MERE:……………………………………………………………….………**

**ADRESSE GEOGRAPHIQUE :………………………………………………………………….……….…..**

**TELEPHONE : …………………………………… EMAIL :…………………………………….………**

**ALLERGIES ALIMENTAIRES ET PROBLEMES DE SANTE A MENTIONNER :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Les menus journaliers sont composés d’un plat de résistance, un dessert, et d’un gouter pour l’après-midi.**

**Chaque versement est dû le 05 du mois selon le calendrier de paiement. A défaut, l’élève ne sera pas admis à la cantine.**

**Toute somme versée n’est pas remboursable.**

**Tarif: 350 000 F.CFA pour l’année payable en un ou en cinq versements (les paiements mensuels ne sont plus acceptés). L’élève s’inscrit pour une année entière. Toute année commencée est due sauf en cas de force majeure. Une remise de 10% sur le 3e enfant issue d’une même famille.**

**Je souscris et je m’engage à respecter les dates d’échéances.**

**Signature et Nom et prénom(s) Fait à Abidjan, le :**

**..……………….……………….……………….… ………………………………….**

**CALENDRIER DE PAIEMENT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **05 Septembre** | **05 Novembre** | **05 Janvier** | **05 Mars** | **05 Mai** |
| **90 000** | **90 000** | **90 000** | **90 000** | **45 000** |