



**Mairie de La Teste de Buch**  
**Hôtel de Ville**  
BP 50105  
33164 LA TESTE DE BUCH CEDEX  
☎ 05.56.54.64.64 Fax. 05.56.22.35.12  
Courriel : [accueil.familles@latestedebuch.fr](mailto:accueil.familles@latestedebuch.fr)

Réservé à l'administration

Reçu le .....

Saisi le .....

## FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION ANNUELLE

### A LA RESTAURATION SCOLAIRE

Année 2023-2024

**ADULTES**

NOM et PRENOM : .....

Enseignant

Personnel Municipal

Adresse : .....

Date de naissance : .....

N° téléphone : .....Mail : .....

Ecole d'affectation : .....

Dans le cadre d'une démarche éco responsable, j'accepte de recevoir mes factures par mail.

### Cocher les jours de fréquentation souhaités

Particularité des repas :  Repas sans bœuf

lundi  mardi  jeudi  vendredi

Repas sans porc

**Modification possible à l'Espace Accueil Familles :  
jusqu'au vendredi précédent avant 8h00.**

**Pour une modification sur la semaine en cours, se rapprocher  
du personnel municipal de l'école.**

Tous vos courriels doivent être adressés à [accueil.familles@latestedebuch.fr](mailto:accueil.familles@latestedebuch.fr)

L'ensemble de nos documents sont téléchargeables sur le site de la Ville de LA TESTE DE BUCH-  
Onglet Enfance/Jeunesse- rubrique : inscrivez votre enfant.

Date : .....

Signature :