

RÉSERVATION DE REPAS HEBDOMADAIRE OCCASIONNELS

RESTAURANT SCOLAIRE

Du /_/_/_/_/_/_/_/ au /_/_/_/_/_/_/_/

- Ecole maternelle St-Exupéry Ecole primaire Curie Ecole N-Dame du Sacré Cœur
 Autre

	Premier enfant :	Deuxième enfant :	Troisième enfant :
	Né(e) le:	Né(e) le:	Né(e) le:
	Classe :	Classe :	Classe :
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			

Mettre une croix en face des jours de présence prévus

Nous avons bien noté que tout repas commandé nous sera facturé, sauf maladie de l'enfant (certificat médical)

La feuille d'inscription doit être déposée en Mairie

Impérativement, au plus tard, le lundi (avant 10H) précédant la semaine d'inscription

Tout retard d'inscription entraînera une surtaxe de 2€ par repas et par jour

Facturation

Fait à _____, le /_/_/_/_/_/_/_/

Nom, prénom des parents : _____

Adresse : _____ /_/_/_/_/_/_/_/ _____

Téléphone : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

E-mail : _____ Signature des parents