

**INSCRIPTION RESTAURANT**

**RENTREE SCOLAIRE 2010/2011**

**ENFANT**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_  
Ecole \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

**JOURS DE PRESENCE**

Date d'inscription \_\_\_\_\_

Section : Maternelle  Primaire

	JEUDI 2/09	VENDREDI 3/09	LUNDI 6/09
RESTAURANT SCOLAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Régime : sans porc

Autre \_\_\_\_\_

*Tout repas annulé, non décommandé 24 heures avant, sera considéré comme réservé et fera l'objet d'une facturation (sauf si un justificatif est fourni).*

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur la feuille.

Fait à

Le

Signature