

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE DE ST-GERMAIN-SUR-AVRE OU DE COURDEMANCHE

(cocher la case correspondante)

ANNÉE 2013/2014

NOM : Prénom :
Date de naissance : Classe : Allergie alimentaire : Oui Non
Régime alimentaire : Oui Non Si oui, préciser lequel :

NOM : Prénom :
Date de naissance : Classe : Allergie alimentaire : Oui Non
Régime alimentaire : Oui Non Si oui, préciser lequel :

NOM : Prénom :
Date de naissance : Classe : Allergie alimentaire : Oui Non
Régime alimentaire : Oui Non Si oui, préciser lequel :

Nom et prénom des parents :
Adresse :

N° tél. fixe : N° tél. portable :

Nom et adresse de l'employeur de Monsieur

N° tél. :

Nom et adresse de l'employeur de Madame

N° tél. :

Nom et prénom de la personne à prévenir en cas de nécessité pendant les heures de cantine :

Adresse :

N° tél. fixe : N° tél. portable :

Je soussigné(e).....certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

L'inscription ne sera définitive qu'en fonction des places disponibles.

Toute inscription entraîne l'acceptation du règlement intérieur.

Date..... Signature

✂.....

Année scolaire 2013/2014

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

DE ST-GERMAIN-SUR-AVRE OU DE COURDEMANCHE (rayer la mention inutile)

NOM			
PRÉNOM			
Classe			
Allergie alimentaire et/ou régime alimentaire			
Nom de la personne à prévenir en cas de nécessité			
Adresse			
N° Tél			

Jours de présence en cantine : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

À RETOURNER EN MAIRIE DE ST-GERMAIN-SUR-AVRE AVANT LE 1^{ER} JUILLET 2013