

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE
2018-2019

INSCRIPTION RÉGULIÈRE POUR TOUTE L'ANNÉE

PREMIER ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
École : Classe :

Repas commandés à partir du
 LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Type de repas : Standard Autre *Allergie
*Autre ou Allergie: _____

DEUXIÈME ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
École : Classe :

Repas commandés à partir du
 LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Type de repas : Standard Autre *Allergie
*Autre ou Allergie: _____

TROISIÈME ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
École : Classe :

Repas commandés à partir du
 LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Type de repas : Standard Autre *Allergie
*Autre ou Allergie: _____

* : pour les enfants atteints d'allergies alimentaires, se présenter à l'accueil de la mairie afin que l'on vous remette le protocole de prise en charge des repas. On vous communiquera la démarche à suivre.