

COMMUNE DE SAINT-MARCEL

Inscription au service de la cantine scolaire

Année scolaire 2017/2018

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Semaine du

au

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Il est possible d'inscrire votre enfant pour plusieurs semaines dans la mesure où vous joignez le nombre de tickets correspondants aux nombres de repas souhaités. Dans ce cas merci de nous indiquer les dates des jours concernés.

Le

Signature du(des) parent(s) :

ACCEPTATION DU REGLEMENT

Autorité parentale

NOM Prénom :

Adresse :

Profession :

n° de téléphone (en cas d'urgence) :

Je certifie avoir pris connaissance du présent règlement de fonctionnement du service de la cantine scolaire pour l'enfant :

•

Fait à

Le

Signature :

Document à retourner dûment rempli et signé à la première inscription au service de la cantine scolaire 2017/2018