

Fiche d'inscription à la restauration scolaire

École élémentaire – 20...../20.....

Merci de bien vouloir remplir ce document et le remettre à la permanence ou dans la boîte aux lettres d'Elixir - 1bis, rue Jean Cocteau 13130 BERRE L' ETANG

Élève :

Nom _____

Prénom _____

Allergies à signaler _____

Responsable légal :

Nom Prénom du responsable et adresse de facturation

Code postal _____ Ville _____

Téléphones :

Fixe _____

Portable _____

Nom de l'école	
Classe	

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Ne mangera jamais
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de cocher les jours de présence souhaités

Les annulations de repas doivent se faire 7 jours avant l'absence

Date de la demande et signature