



**L'enfant**

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ...../...../...../ Age .....  Garçon  Fille

Nous vous remercions de bien vouloir compléter les demandes d'informations suivantes :

➤ Vous prévoyez que votre enfant sera présent à la cantine le :

(cochez les cases correspondantes, plusieurs réponses possibles)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire particulier ?  oui  non si oui, lequel ?.....

.....

**ATTENTION** : La réservation se fait en début d'année scolaire ou pendant l'année scolaire sur bulletin. Au-delà : acceptation des réservations en fonction des places restantes. En cas d'absence pour maladie, il sera demandé un certificat médical à présenter sous 48 heures. Pour toute absence non justifiée par un certificat médical, aucun remboursement ne sera effectué.

La réservation n'est pas facturée si la demande d'annulation est faite au plus tard 3 jours précédant la venue de l'enfant, elle peut être faite sur papier ou par mail à l'attention du responsable de l'accueil.

Je soussigné (e) ..... responsable légal de l'enfant

– Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur figurant sur le dossier ou sur le site internet de la commune.....

– M'engage à payer l'intégralité des frais de restauration scolaire dès réception du relevé de frais.

Père  Mère

Lu et approuvé Date Signature



**L'enfant**

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ...../...../...../ Age .....  Garçon  Fille

Nous vous remercions de bien vouloir compléter les demandes d'informations suivantes :

➤ Vous prévoyez que votre enfant sera présent à la cantine le :

(cochez les cases correspondantes, plusieurs réponses possibles)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire particulier ?  oui  non si oui, lequel ?.....

.....

**ATTENTION** : La réservation se fait en début d'année scolaire ou pendant l'année scolaire sur bulletin. Au-delà : acceptation des réservations en fonction des places restantes. En cas d'absence pour maladie, il sera demandé un certificat médical à présenter sous 48 heures. Pour toute absence non justifiée par un certificat médical, aucun remboursement ne sera effectué.

La réservation n'est pas facturée si la demande d'annulation est faite au plus tard 3 jours précédant la venue de l'enfant, elle peut être faite sur papier ou par mail à l'attention du responsable de l'accueil.

Je soussigné (e) ..... responsable légal de l'enfant

– Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur figurant sur le dossier ou sur le site internet de la commune.....

– M'engage à payer l'intégralité des frais de restauration scolaire dès réception du relevé de frais.

Père  Mère

Lu et approuvé Date Signature

