

RESTAURATION SCOLAIRE – ANNEE 2022/2023

1^{er} ENFANT A INSCRIRE :

Nom et Prénom :

.....

Date de naissance :/...../.....

Nom de l'école :

Classe :

Type de repas :

Ordinaire

Sans Porc

Sans Viande

Allergie

Problème de Santé (Asthme, Diabète...)

.....

2^{ème} ENFANT A INSCRIRE :

Nom et Prénom :

.....

Date de naissance :/...../.....

Nom de l'école :

Classe :

Type de repas :

Ordinaire

Sans Porc

Sans Viande

Allergie

Problème de Santé (Asthme, Diabète...)

.....

INFORMATIONS FAMILLE

Nom Prénom du représentant 1 :

.....

N° de téléphone du représentant 1 :

.....

N° d'allocataire :

1^{ère} FORMULE – ABONNEMENT REGULIER

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
période du 01/09 au 21/10/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
période du 07/11 au 16/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
période du 03/01 au 10/02/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
période du 27/02 au 14/04/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
période du 02/05 au 07/07/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2^{ème} FORMULE – ABONNEMENT IRRÉGULIER

cocher la case

1^{ère} FORMULE – ABONNEMENT REGULIER

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
période du 01/09 au 21/10/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
période du 07/11 au 16/12/22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
période du 03/01 au 10/02/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
période du 27/02 au 14/04/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
période du 02/05 au 07/07/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2^{ème} FORMULE – ABONNEMENT IRRÉGULIER

cocher la case

Observations :

.....

Une commission des menus est organisée chaque mois, souhaitez-vous y participer Oui Non

A pris connaissance et approuve le règlement intérieur du service restauration scolaire

Fait le :

Signature :

