



RESTAURANT SCOLAIRE COMMUNAL

INSCRIPTION SEPTEMBRE 2017

Je soussigné :

Monsieur

Madame

Adresse :

.....

N° téléphone

Adresse mail

Ecole fréquentée en septembre 2017 :

J'inscris mon enfant au restaurant scolaire de SAINT ETIENNE DE MER MORTE

Cocher les jours de fréquentation

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

➤ fréquentation occasionnelle

Préciser le nombre de jours par semaine en moyenne

➤ mode de règlement :

chèque

prélèvement
 (joindre un RIB)

Fait à Saint Etienne de Mer Morte, le

Signature :

