FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE ANNÉE 2019/2020

Nom et prénom de l'enfa	ant:			
Date de naissance	:	Cla	asse en septembre 2019	
Nom et prénom de l'enfa	ant :			
Date de naissance	:	Cla	asse en septembre 2019	
Nom et prénom de l'enfa	ant:			
Date de naissance	:	Classe en septembre 2019		
Courriel : Téléphone :			le bien vouloir nous indiquer le	
nom, adresse et numéro De votre médecin traitan De la personne à prévent	ıt :			
Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire particulier ? Si oui lequel ?				
☐ Je souhaite utilise	er la feuille mensuelle**	•		
□ J'inscris mon (mes	s) enfant (s) à l'année			
Cocher les jours où l'enfan		101 ID.	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
Mon (mes) enfant (s) mangeront à la cantine le jour de la rentrée OUI NON*				
Je confirme l'inscription Date:	de mon (mes) enfant(s)	Signature		
Date.		Signature		
*Rayer la mention inutile				

^{**}Feuille disponible sur le site de la commune www.boissy-mauvoisin.fr