

RESTAURATION SCOLAIRE

ECOLE :

RAJOUT ANNULATION (1)

Nom et prénom de l'enfant :

Nom de l'enseignant(e) :

Date(s) du/des repas :

sans viande* panier repas éviction

Nom du responsable de l'enfant :

..... qualité

En cas d'annulation à la restauration, je décharge la Commune, le personnel de l'ALSH périscolaire de toute responsabilité et je note que **l'accueil du repas sera facturé.**

Fait à Plaisance du Touch, le

Signature :

(1) Cocher la case

* Si régime particulier, merci de procéder à l'inscription
48h à l'avance

RESTAURATION SCOLAIRE

ECOLE :

RAJOUT ANNULATION (1)

Nom et prénom de l'enfant :

Nom de l'enseignant(e) :

Date(s) du/des repas :

sans viande* panier repas éviction

Nom du responsable de l'enfant :

..... qualité

En cas d'annulation à la restauration, je décharge la Commune, le personnel de l'ALSH périscolaire de toute responsabilité et je note que **l'accueil du repas sera facturé.**

Fait à Plaisance du Touch, le

Signature :

(1) Cocher la case

* Si régime particulier, merci de procéder à l'inscription
48h à l'avance