

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE FICHE DE RESERVATION

(A compléter pour les personnes qui n'utilisent pas Internet pour les réservations)

ELEVE

NOM : _____ PRENOM : _____ SEXE : _____
 Né(e) le : __/__/____

Rentrée : 2019/2020 Inscription en classe de :

RESPONSABLE LEGAL

Responsable légal : Père – Mère – Tuteur

- NOM : _____ PRENOM : _____
- Situation familiale :
- Autorité parentale : oui non
- ADRESSE :

- Téléphone :
- Domicile : _____ Professionnel : _____
- Portable : _____ adresse mail : _____

RESERVATION

Menu sans viande : Oui Non

Semaine du au

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Semaine du au

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Semaine du au

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Semaine du au

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Semaine du au

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

