

Restauration Scolaire Le Thou-Landrais
Année scolaire 2017-2018

Fiche d'inscription

(remplir une fiche par famille)

Je soussigné (e) M. Mme _____ père mère tuteur

Nom pour la facturation si différent : _____

Adresse _____

N° de tél: _____

inscrits mon (mes) enfants :

Nom : _____ Prénom : _____ classe : _____ date de naissance: ___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____ classe : _____ date de naissance: ___/___/___

Nom : _____ Prénom : _____ classe : _____ date de naissance: ___/___/___

Mon (mes) enfant(s) mangera (ront) :

- tous les jours (sauf mercredi) facturation au mois
- exceptionnellement : tickets
- jamais

- le mercredi (sur justificatif) avec inscription

**Pensez à nous signaler
tout problème d'allergie
alimentaire.**

J'accepte le fonctionnement et le règlement de la cantine
tels qu'ils m'ont été présentés dans les documents joints.

A _____, le _____

Signature,