

**RESTAURANT SCOLAIRE (à rendre en Mairie)**

**ENFANT :**

Nom et Prénom :

Date de Naissance :

Classe :

Adresse :

**Jours ou votre enfant déjeunera à la cantine : (cochez la case)**

- LUNDI (les repas seront commandés ou annulés le **VENDREDI** avant 10h)
- MARDI (les repas seront commandés ou annulés le **LUNDI** avant 10h)
- JEUDI (les repas seront commandés ou annulés le **MARDI** avant 10h)
- VENDREDI (les repas seront commandés ou annulés le **JEUDI** avant 10h)

Sans Porc (cochez la case)

**Votre enfant mangera t-il le 1<sup>er</sup> jour de la rentrée scolaire ?**  OUI  NON

**MERCREDI CENTRE DE LOISIRS :**

**INSCRIPTIONS ET RENSEIGNEMENTS SUR SITE AUPRÈS DU RESPONSABLE DES LUTINS.**

**PARENTS :**

Nom et Prénom du Père :

N° Tél Domicile et Portable :

Adresse mail :

Nom et Prénom de la Mère :

N° Tél Domicile et Portable :

Adresse mail :

Autre personne à prévenir en cas d'accident ou de malaise : .....

.....