

## Règlement du restaurant scolaire

Applicable à partir de la rentrée

scolaire 2015/2016

### ACCUSE DE RECEPTION

A RETOURNER DATÉ et SIGNÉ OBLIGATOIREMENT avant le 30 septembre 2015  
(accompagné de l'attestation d'assurance) à :

Monsieur le Directeur ou Madame la Directrice

Je soussigné : Nom : .....Prénom :.....

Adresse : \_\_\_\_\_

Responsable de l'enfant : .....Classe :

Responsable de l'enfant : .....Classe :

Responsable de l'enfant : .....Classe :

Responsable de l'enfant : .....Classe :

Déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et m'engage à le respecter.  
Souhaite que la facture de cantine me soit adressée à l'adresse suivante :

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

M'engage à contacter la mairie en cas de non réception de la facture au 10 du mois de son émission

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature