

Règlement du restaurant scolaire

Applicable à partir de la rentrée

scolaire 2018/2019

ACCUSE DE RECEPTION

A RETOURNER DATÉ et SIGNÉ OBLIGATOIREMENT avant le 15 septembre 2018
(accompagné de l'attestation d'assurance) à :

Monsieur le Maire,

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