

Règlement du restaurant scolaire

Applicable à partir de la rentrée scolaire 2024-2025

ACCUSE DE RECEPTION

A RETOURNER DATÉ et SIGNÉ OBLIGATOIREMENT avant le **30 septembre 2024**
(accompagné de l'attestation d'assurance) à :

Mairie – 25 cours Félix Faure – 17630 LA FLOTTE

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 mail 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