



ECOLE : .....  
NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....  
CLASSE : .....

## INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE 2020/2021

**SOUS RESERVE DES REGLES SANITAIRES A VENIR**

### **COCHEZ LES JOURS DE FREQUENTATION**

*\* Voir conditions d'inscription du règlement de la restauration*

OCCASIONNELLEMENT	JOURS FIXES			
	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Maternelle 3,55€ Elémentaire 3,95€				

*Toute modification doit se faire impérativement au service de la Régie des Cantines*

### **RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA FACTURATION** **(Merci d'indiquer à quel parent la facture doit être adressée)**

NOM et PRENOM des PARENTS : .....

Adresse de facturation complète : .....

Tél : ..... @mail : .....