

DEMANDE :

- INSCRIPTION(S) AU RESTAURANT SCOLAIRE
- ANNULATION(S) AU RESTAURANT SCOLAIRE
- INSCRIPTION(S) OCCASSIONNELLE(S) AU RESTAURANT

SCOLAIRE

NOM et Prénom du père ou de la mère :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone :

| NOM et Prénom de l'élève | Ecole | Enseignant |
|--------------------------|-------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Date(s) d'inscription(s) au restaurant scolaire :

.....

.....

Date(s) d'annulation(s) au restaurant scolaire :

.....

.....

Motif de la demande :

.....

A Neuville – en – Ferrain, le

| Reservé à l'administration | Signature |
|--------------------------------|-----------|
| Date de réception : | |
| Saisie informatique le : | |
| Par : | |

