

FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE 2014/2015

Madame, Monsieur

Adresse

à Tél. : / / / / École

Enfant 1

Nom et prénom : Classe :

Tous les jours (*) : oui non

Une ou plusieurs fois par semaine (*) : lundi mardi jeudi vendredi

Irrégulièrement (*) *attention, dans ce cas, veuillez à prévenir la mairie de Villeveque 8 jours avant.*

Enfant 2

Nom et prénom : Classe :

Tous les jours (*) : oui non

Une ou plusieurs fois par semaine (*) : lundi mardi jeudi vendredi

Irrégulièrement (*) *attention, dans ce cas, veuillez à prévenir la mairie de Villeveque 8 jours avant.*

Enfant 3

Nom et prénom : Classe :

Tous les jours (*) : oui non

Une ou plusieurs fois par semaine (*) : lundi mardi jeudi vendredi

Irrégulièrement (*) *attention, dans ce cas, veuillez à prévenir la mairie de Villeveque 8 jours avant.*

(*) Cocher la case correspondante.

MERCI DE JOINDRE VOTRE DERNIÈRE ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL

Cadre réservé à la Mairie