



RESTAURANT SCOLAIRE COMMUNE DE TRAINOU

ANNEE SCOLAIRE 2017 - 2018

Fiche d'inscription

En cas de problème pour remplir cette fiche n'hésitez pas à contacter Sophie en Mairie au 02 38 65 44 72 ou par mail facturation@mairie-trainou.fr

Famille : _____ Tél. Domicile : _____

Port. Mère : _____ Port. Père : _____

Tél. Travail mère : _____ Tél. Travail père : _____

Adresse : _____

Adresse mail : _____

Personne à contacter en cas d'accident : _____

NOM	PRENOM	FREQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE					CLASSE
		L	M	J	V	EXCEP*	

*** Un repas est considéré comme exceptionnel si votre enfant déjeune au restaurant scolaire moins de quatre fois par mois.**

Documents à fournir :

- 1 certificat médical pour les allergies alimentaires
- 1 demande par courrier pour les repas sans viande de porc

(Retrouvez le détail des menus du restaurant scolaire sur notre site www.mairie-trainou.fr)



RESTAURANT SCOLAIRE



REGLEMENT

Je soussigné(e)..... (nom et prénom)
déclare avoir pris connaissance avec mon (mes) enfant(s) du règlement du restaurant
scolaire.

Date :

Signatures des parents

Signature(s) de(s) l'enfant(s)
(sauf pour les petits)

**CONSERVEZ LE REGLEMENT ET RETOURNEZ CE DOCUMENT
SIGNE A LA MAIRIE
AVANT LE 13 JUILLET 2017**