



DEPARTEMENT DE SEINE ET MARNE
ARRONDISSEMENT DE FONTAINEBLEAU
CANTON DE NEMOURS
COMMUNE DE DARVAULT
8 rue de la Mairie
77140 DARVAULT
Tel 01 64 78 53 10 - FAX 01 64 28 29 72
mairie@mairie-darvault.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION **RESTAURANT SCOLAIRE DE DARVAULT** 2019/2020

PRIX DU REPAS AU 02 SEPTEMBRE 2019 : 3,73 €uros

Nom / Prénom des parents :

@ mail :

Adresse :

Téléphone : /

Mon ou mes enfants :

Nom et Prénom..... classe.....

Nom et Prénom..... classe

Nom et Prénom..... classe

Nom et Prénom..... classe

- Mangera (ont) tous les jours et toute l'année au restaurant scolaire : **OUI NON**

Si OUI ne remplissez pas la grille trimestrielle jointe, votre/vos enfants sera (ont) inscrits automatiquement pour l'année.

Jours de présence : (mettre une croix pour les jours de fréquentation à la cantine)

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Dans le cas ou votre (vos) enfant(s) mange (nt) occasionnellement

➤ **Remplissez la grille trimestrielle jointe.**

Suit-il un régime alimentaire ? NON OUI **lequel :** SANS PORC VEGETARIEN

Les repas commandés seront facturés / Prévenir 48h avant pour tout annulation.
Si certificat médical, le repas du jour même ne pourra pas être déduit.
IMPORTANT Les jours suivants à condition d'apporter en mairie ou d'envoyer par mail le Certificat Médical avant 10h00, les repas pourront être décommandé auprès de notre prestataire.

Date/...../.... et signature :