



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 14 – 06 86 69 51 27
Centredeloisirs.darvault@gmail.com

BULLETIN D'INSCRIPTION
RESTAURANT SCOLAIRE DE DARVAULT
Septembre 2024 à Juillet 2025
PRIX DU REPAS : 4.70€

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 une semaine avant pour tout annulation. Si certificat médical, le repas du jour pourra être déduit.



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