

SIVU

RESTAURANT SCOLAIRE



23, route d'Angers
49700 AMBILLOU-CHATEAU
Tél 02-41-59-30-58
Fax 02-41-59-93-72

Année 2009-2010

Ecole de

FICHE D'INSCRIPTION

(à remplir obligatoirement)

Nom et Prénom de l'enfant :

Nom du Père :
Prénom :

Nom de la Mère :
Prénom :

Adresse complète :

N° de téléphone domicile :
N° de téléphone professionnel :

N° allocataire C.A.F.
M.S.A.
Autre

Déjeunera le

Lundi Oui ou Non
Mardi Oui ou Non
Jeudi Oui ou Non
Vendredi Oui ou Non (Rayer les mentions inutiles)

SIVU

RESTAURANT SCOLAIRE



23, route d'Angers
49700 AMBILLOU-CHATEAU
Tél 02-41-59-30-58
Fax 02-41-59-93-72

Année 2009-2010

Ecole de

FICHE D'INSCRIPTION

(à remplir obligatoirement)

Nom et Prénom de l'enfant :

Nom du Père :
Prénom :

Nom de la Mère :
Prénom :

Adresse complète :

N° de téléphone domicile :
N° de téléphone professionnel :

N° allocataire C.A.F.
M.S.A.
Autre

Déjeunera le

Lundi Oui ou Non
Mardi Oui ou Non
Jeudi Oui ou Non
Vendredi Oui ou Non (Rayer les mentions inutiles)

