

## Cantine scolaire de Pierrefitte sur Loire année scolaire 2022-2023

Enfant : NOM ..... Prénom .....

Déjeunera à la cantine scolaire municipale les jours suivants :

Pendant toute l'année scolaire     lundi     mardi     jeudi     vendredi

Ponctuellement (facturation minimum 5 euros)

Facturation à :

NOM ..... Prénom.....

Adresse .....

.....

Mail : .....

Téléphone des parents :

Madame : .....

Fixe : .....

Portable : .....

Monsieur : .....

Fixe : .....

Portable : .....

Téléphone d'autres personnes à contacter si les parents sont indisponibles :

Lien de parenté : .....

Fixe : .....

Portable : .....

- Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires ?  oui  non

Si oui, lesquelles ?.....

En cas d'allergies alimentaires, merci de fournir un certificat de votre médecin pour l'année scolaire 2022-2023.

**Je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur de la restauration scolaire.**

Fait à Pierrefitte sur Loire

Le .....

Signature du ou des parents

Signature de l'enfant