



CHAMPAGNE LE 16 JUN 2011

Je soussigné(e) Mr ou Mme.....

Demeurant .....

Téléphone : dom.....port.....trav.....

Autre .....

Certifie que mon ou mes enfants, Nom et Prénom.....

Classe de Mr ou Mme.....

.Mangera à la cantine \*:

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

Tout changement concernant votre choix devra être signalé rapidement, afin de mettre à jour mes commandes .

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom..... Numéro de téléphone.....

Nom du médecin traitant ..... Numéro de téléphone.....

\*(Cochez la ou les cases correspondantes)

Signature des parents