



## INSCRIPTION CANTINE HEBDOMADAIRE

du lundi ...../...../..... au vendredi ...../...../.....  
(A rendre à l'école au plus tard le jeudi précédant la semaine concernée)

NOM	PRENOM	CLASSE	JOURS				Allergie alimentaire*
			Entourer les jours souhaités				
1er enfant							
			L	M	J	V	<input type="checkbox"/>
2ème enfant							
			L	M	J	V	<input type="checkbox"/>
3ème enfant							
			L	M	J	V	<input type="checkbox"/>

\* L'inscription de l'enfant sera acceptée si l'allergie alimentaire est validée par un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) ou l'allergologue et si le prestataire de restauration est en mesure de fournir le repas adapté.

Règlement intérieur et édition des fiches d'inscription disponibles sur le site : [www.saint-marcel-les-annonay.fr/cantine](http://www.saint-marcel-les-annonay.fr/cantine)

Signature



## INSCRIPTION CANTINE HEBDOMADAIRE

du lundi ...../...../..... au vendredi ...../...../.....  
(A rendre à l'école au plus tard le jeudi précédant la semaine concernée)

NOM	PRENOM	CLASSE	JOURS				Allergie alimentaire*
			Entourer les jours souhaités				
1er enfant							
			L	M	J	V	<input type="checkbox"/>
2ème enfant							
			L	M	J	V	<input type="checkbox"/>
3ème enfant							
			L	M	J	V	<input type="checkbox"/>

\* L'inscription de l'enfant sera acceptée si l'allergie alimentaire est validée par un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) ou l'allergologue et si le prestataire de restauration est en mesure de fournir le repas adapté.

Règlement intérieur et édition des fiches d'inscription disponibles sur le site : [www.saint-marcel-les-annonay.fr/cantine](http://www.saint-marcel-les-annonay.fr/cantine)

Signature