



Tel 04 74 09 96 50
mairie@lucenay.fr

RESTAURANT SCOLAIRE 2024/2025
****ACCEPTATION du REGLEMENT INTERIEUR****

Je soussigné(e) responsable 1 :

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :

Je soussigné(e) responsable 2 :

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :

Nom, prénom et classe des enfants :

1
2
3

Déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement du restaurant scolaire 2024 / 2025.

ETUDES SURVEILLEES 2024/2025
****ACCEPTATION du REGLEMENT INTERIEUR****

Je soussigné(e) responsable 1 :

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :

Je soussigné(e) responsable 2 :

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :

Nom, prénom et classe des enfants :

1
2
3

Déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement de l'étude 2024 / 2025.

Fait à

Le:

Signature
Responsable 1

Signature
Responsable 2