

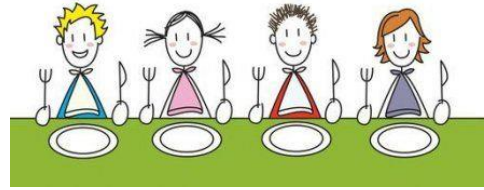
Inscription restauration scolaire

Nom et Prénom de l'enfant :

Classe :

Allergies alimentaire :

Numéro allocataire CAF :



L'enfant mangera :

Tous les jours

Toute l'année : Lundi

Mardi

Occasionnellement

Jamais

Jeudi

Vendredi