

Fiche de renseignements - Restaurant scolaire St Martin Bellevue - Année 2010/2011



N° adhérent 10/11 (réservé gourmets)

Classe

Enfant (Nom-Prénom)

Date de naissance

Nom père

Nom mère

Adresse

Ville :

Adresse
(si différente)

Ville :

Tel domicile

Tel domicile

Tel w père

Tel w mère

Portable 1

Portable 2

Adresse e-mail :

Personnes à prévenir

Noms :

Téléphones :



Allergies

Votre Médecin

Son téléphone

Son adresse

Ville :

Mon enfant, à la rentrée, aura une fréquentation :



Régulière



Lundi



Mardi



Jeudi



Vendredi

Je choisis de régler par



prélèvement automatique au réel à la fin de chaque mois.

ou par chèque à réception de facture



Irrégulière

Je réglerai avec un chèque au moment de la transmission des plannings.
Régul sur le mois suivant.

Date :

Signature précédée de **Lu et approuvé** :