



Collège
Jacqueline de Romilly

RESTAURATION SCOLAIRE

Année scolaire 2010-2011

IDENTITE

✓ NOM :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

✓ PRENOM :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

✓ DATE DE NAISSANCE :

		/		/							
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--

✓ CLASSE :

6^{ème} _____

5^{ème} _____

4^{ème} _____

3^{ème} _____

INSCRIPTION

Je soussigné(e), madame

monsieur _____.



déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription à la demi-pension et souhaite en conséquence inscrire mon enfant au restaurant scolaire du collège pour :

4 jours

3 jours

2 jours par semaine.

Mon enfant déjeunera : lundi mardi jeudi vendredi.

Magny-le-Hongre, le

Signature