

Coupon à retourner IMPERATIVEMENT en mairie

APPROBATION DU REGLEMENT INTERIEUR DU RESTAURANT SCOLAIRE

Nous (je) soussigné(s).....
Père*, Mère*, Représentant légal*, *rayer les mentions inutiles

De l'enfant..... déclare
(ons) avoir pris connaissance du Règlement intérieur et des tarifs appliqués au
titre de l'année scolaire 2024/2025 concernant le restaurant scolaire de Boissy
Fresnoy.

(Nous nous) je m'engage (ons) à en communiquer le contenu et la signification à
mon enfant pour les parties qui le concerne.

Fait à Boissy-Fresnoy, le :
Signature(s) Du (des) représentant(s) légal(aux) :

Coupon à retourner IMPERATIVEMENT en mairie

APPROBATION DU REGLEMENT DU PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Je soussigné(e).....
déclare avoir pris connaissance du règlement du prélèvement automatique et en
accepter les dispositions.

Nom et Prénom de l'enfant :

Adresse :

Noms du Responsables légales:

Fait à Boissy-Fresnoy, le :
Signature(s) Du (des) représentant(s) légal(aux) :