



## CANTINE MUNICIPALE

Mairie  
Rue Charles de Gaulle  
72300 PARCÉ SUR SARTHE

Tel 02.43.95.39.21

Année scolaire : 2017/2018

### RÉSERVATION DE REPAS HEBDOMADAIRE

**Du**      /      /      **au**      /      /

Nom de famille de l'enfant (1) : \_\_\_\_\_

(2)  École publique « Les Marronniers »

École privée « Notre Dame-Saint Joseph »

| Prénom(s)           | Premier enfant (1) : | Deuxième enfant (1) :  | Troisième enfant (1) :   |
|---------------------|----------------------|--|--|
|                     |                      | Né(e) le : _____<br>Classe (1) : _____<br>sans porc <input type="checkbox"/> | Né(e) le : _____<br>Classe (1) : _____<br>sans porc <input type="checkbox"/> |
| <b>lundi</b> (3)    |                      |  |  |
| <b>mardi</b> (3)    |                      |  |  |
| <b>jeudi</b> (3)    |                      |  |  |
| <b>vendredi</b> (3) |                      |  |  |

(1) A compléter

(2) Préciser l'école.

(3) Mettre une croix en face des jours de présence prévus.

Nous avons bien noté que tout repas commandé nous sera facturé, sauf dans les cas suivants :

- maladie de notre enfant
- absence imprévue de l'enseignant.

La feuille d'inscription doit être déposée à la Mairie ou dans la boîte à lettres marron de votre école  
**au plus tard le lundi (avant 10h) précédent la semaine d'inscription.**

Tout retard d'inscription entrainera une surtaxe de 2 € par repas et par jour.

### FACTURATION

**Nom, prénom des parents** : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_

**Ville** : \_\_\_\_\_

**Tél.** : \_\_\_\_\_

**E-mail** : \_\_\_\_\_

Signature des parents