CONTRAT POUR LE RESTAURANT SCOLAIRE LES BRIGANDS - ANNÉE 2021-2022

REPRESENTANT LEGAL

Titre : Madame ☐ Monsieur ☐	
Nom :	**Prénom :**
Rue et no :	
NPA :	**Localité :**
Tél. personnel :	**Tél. mobile :**
Tél. d'urgence :	**Tél. professionnel :**
E-mail personnel :	
Lien de parenté avec l'enfant nommé ci-dessous : Mère ☐ Père ☐ Autre ☐ (si autre préciser)	

ENFANT

Nom :	**Prénom :**
Classe :	**Collège :**
Date de naissance :	
Remarque sur votre enfant pouvant nous aider à l'accompagner lors de ses pauses (maladie(s), comportement):	

INSCRIPTION

Merci de cocher les jours pour lesquels vous souhaitez inscrire votre enfant durant la période scolaire 2020-2021 (du 24.08.2020 au 02.07.2021).

	Lundi	**Mardi**	**Jeudi**	**Vendredi**
Pique-nique				

Par ma signature, j'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'ASIRE que je m'engage à respecter.

Lieu :	**Date :**
Signature du représentant légal	

Formulaire à retourner par mail à secretariat@asire.ch ou par courrier à ASIRE, Route d'Echallens 21, 1041 Poliez-Pittet