



Association de la cantine des 2 écoles (AC2E)

Fiche de réservation 2018/2019

Enfant

Nom : Prénom :

Age de l'enfant :

École fréquentée : Classe.....

Responsable ou tuteur légal :

Mère (Nom, Prénom)

Numéro de téléphone :

Portable :domicile :professionnel :

Profession :

Père (Nom, Prénom)

Numéro de téléphone :

Portable :domicile :professionnel :

Profession :

Institution :

Numéro de téléphone :

Nom et numéro de téléphone de la (des) personne (s) à prévenir en cas d'urgence :

.....
.....

Allergie(s) connue(s) de l'enfant :

.....
.....

Réservation restauration scolaire (cocher les formules choisies):

| Régulier ou planning mensuel | | | | Occasionnel |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| lundi <input type="checkbox"/> | mardi <input type="checkbox"/> | jeudi <input type="checkbox"/> | vendredi <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> avec réservation avant le jeudi soir |

Remarques ou observations:.....