



RESTAURANT SCOLAIRE
INSCRIPTION(S) OCCASIONNELLE(S) OU MODIFIEE(S)

A compléter et à retourner (signé) par courriel mairie.brach@orange.fr ou à déposer à la Mairie, **la semaine qui précède le jour d'inscription si c'est un lundi** ou au plus tard 48h avant le repas réservé pour les autres jours.

Pour la SEMAINE du :	Au :
-----------------------------	-------------

Nom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>	Classe :
Inscription (cochez) :	Lundi	Jeudi
	Mardi	Vendredi

Je soussigné(e) confirme l'(les) inscription (s) ci-dessus.

Mail : Téléphone :

Adresse :

BRACH, le :



RESTAURANT SCOLAIRE
INSCRIPTION(S) OCCASIONNELLE(S) ou MODIFIEE(S)

A compléter et à retourner (signé) par courriel mairie.brach@orange.fr ou à déposer à la Mairie, **la semaine qui précède le jour d'inscription si c'est un lundi** ou au plus tard 48h avant le repas réservé pour les autres jours.

Pour la SEMAINE du :	Au :
-----------------------------	-------------

Nom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>	Classe :
Inscription (cochez) :	Lundi	Jeudi
	Mardi	Vendredi

Je soussigné(e) confirme l'(les) inscription (s) ci-dessus.

Mail : Téléphone :

Adresse :

BRACH, le :