



**Acceptation du règlement Péri scolaire – restaurant scolaire – Année 2024-2025**

**Coupon à retourner en mairie avec le dossier complet de l'enfant**

Année scolaire 2024-2025

Enfant : (nom et prénom).....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....  
(adresse) .....

.....  
déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du service restauration scolaire et péri scolaire de la commune d'Ambutrix et l'approuver dans sa totalité.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du responsable légal