

## CANTINE SCOLAIRE – Inscription définitive pour l'année .....-.....

J'inscris mon(es) enfant(s)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

A la cantine scolaire

	Collonges	Dorénaz	Evionnaz
Lundis :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardis :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudis :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredis :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je m'engage, par la présente signature, à inscrire définitivement mon enfant en fonction de mes besoins indiqués ci-dessus.

### Informations parents :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

N° tél. : \_\_\_\_\_ (parent joignable durant le temps de midi)

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

Mon enfant a des allergies :  oui  non

Si oui à préciser :

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### A retourner à :

Administration communale d'Evionnaz, Rue Principale 26, 1902 Evionnaz – [commune@evionnaz.ch](mailto:commune@evionnaz.ch)