

VILLE DE BAGNERES-DE-BIGORRE

RESTAURANT SCOLAIRE

Réservation pour l'année scolaire 2016-2017

NOM : _____ **Prénom :** _____

Ecole : _____ **Classe :** _____

**Mon enfant fréquentera le restaurant scolaire durant les jours suivants
(cochez les jours choisis):**

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

- Menu :**
- Classique
 - Sans porc
 - Allergie alimentaire (l'enfant doit alors fournir son panier repas)

Fait à Bagnères-de-Bigorre, le _____,

Signature du parent ou du représentant légal :

Document à ramener au CCAS pour le 19 août 2016, dernier délai