

Afin d'organiser au mieux le service restauration, nous vous demandons de remplir les renseignements suivants :

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

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fréquence des repas pour l'année				
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Midi				

Mettre une croix dans la case correspondante

Toute modification sera faite uniquement le **jeudi *avant midi*** auprès de Mme Gaubiac par mail à : [cantinenotredamecaissargues@gmail.com](mailto:cantinenotredamecaissargues@gmail.com)

- ✎ *Tout repas commandé sera facturé sauf en cas de maladie de votre enfant (**certificat médical exigé**).*