

Espaç'Ados AUTOMNE 2025

Du 20/10 au 31/10

Demande d'inscription à la restauration du midi

La restauration	on se fera au Villa	ige scolaire. Vot	re enfant sera acco	ompagné d'un a	nimateur.	
Nom et prér	nom du jeune : _					
Habitude(s)	alimentaire(s):				 	
Allergie(s):						
Téléphone e	en cas d'urgence	e:				
	E / jour (facturati rvation de repa		•			
	cations excepti usqu'à 9h30 le	` •	t ou annulation d	'un repas) peu	vent être	
Attention! L des repas.	es bons d'Aides	s Aux Loisirs de	e la CAF ne sont		·	
Jour	Lundi 20/10	Mardi 21/10	Mercredi 22/10	Jeudi 23/10	Vendredi 24/10	
Repas						
Jour	Lundi 27/10	Mardi 28/10	Mercredi 29/10	Jeudi 30/10	Vendredi 31/10	
Repas						
Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du règlement de la restauration et en accepte les conditions.						
Fait à Grand	d-Quevilly, le					
	Signature du responsable légal,					