



ENTRAIGUES
SUR LA SORGUE

Régie périscolaire

Tél : 04 90 83 66 41

Mail : periscolaire@mairie-entraigues.fr

RESTAURANT 3^{ème} AGE

Fiche d'inscription

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Date du 1^{er} repas :

Lundi		Mardi		Merc		Jeudi		Vendredi	
-------	--	-------	--	------	--	-------	--	----------	--

(Merci de cocher les jours à réserver)

Pour des raisons de gestion et de qualité de service, il est demandé aux personnes de réserver le plus tôt possible en respectant un minimum de **déla**i de réservation de 3 jours avant le jour J du repas et à l'identique pour annuler

Personne à prévenir en cas de nécessité :

- NOM Prénom
- Mail :
- Numéro de téléphone :

- NOM Prénom
- Mail :
- Numéro de téléphone :

Le :
Signature