



Commune de St-Gingolph
(Valais)

INSCRIPTION POUR LES REPAS DE MIDI **Année scolaire 2018/2019**

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance

Nom et prénom du représentant légal

Adresse

.....

.....

Téléphone(s)

Adresse(s) email

Veuillez cocher les jours de la semaine durant le(s)quel(s) votre enfant sera pris en charge durant la pause de midi par notre responsable.

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

Votre réponse doit nous parvenir avant le 24 juin 2018

Nous attestons avoir pris connaissance du Règlement de l'UAPE.

Lieu et date :

Signature du
représentant légal de l'enfant :