



ANNULER ou COMMANDER un repas

NOM et Prénom du parent Responsable :

NOM et Prénom de l'enfant :

ECOLE : **Classe** :

Identifiant Famille :

Vous souhaitez :

ANNULER un repas

Le/Les jour(s) suivant(s) :

.....
.....
.....

COMMANDER un repas (*sous réserve des places disponibles*)

Le/Les jour(s) suivant(s) :

.....
.....
.....

Attention : toute demande doit être transmise au minimum 48 heures (2 jours ouvrés entiers) avant la/les date(s) souhaitée(s), comme suit :



Date :

Signature :

Cadre réservé à l'administration

Réception :

Traitement :