

RESTAURATION PPJ HIVER 2026

Tableau à cocher svp

Votre jeune :

Nom :

Prénom :

Age :

Date de naissance :

Fille :

Garçon :

L'enfant prendra-t-il un repas ?

Avec viande :

sans viande :

L'enfant a-t-il des allergies alimentaires ? Si oui lesquelles ?

.....

(Pour toutes allergies, merci de fournir un certificat médical)

En cas d'urgence médicale, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires.

Fait àle

Signature des parents

Restauration

	CANTINE DES LUNDIS ET JEUDIS ↓	PLANCHAS DES MARDIS ↓
16/02/2026		
17/02/2026		
18/02/2026	Pique Nique Merci de fournir le repas	
19/02/2026		
20/02/2026	Pique Nique Merci de fournir le repas	
23/02/2026		
24/02/2026		
25/02/2026	Pique Nique Merci de fournir le repas	
26/02/2026		
27/02/2026	Pique Nique Merci de fournir le repas	