

CANTINE: MODIFICATIONS AU CONTRAT-AVENANT

Toute modification doit être transmise au minimum 30 jours avant pour le début d'un mois. L'original de ce document doit être remis au secrétariat de Fleurs des Champs.

1. Informations concernant l'enfant

Nom:	Prénom:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Informations concernant les représentants légaux

REPRESENTANT LEGAL

Nom, Prénom:	N° de natel (obligatoire):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse mail (obligatoire):	
<input type="text"/>	

3. Fréquentation (veuillez remplir la fréquentation complète)

Date modification désirée

Centre scolaire fréquenté	Degré scolaire	Nom/Prénom du professeur
<input type="text" value="CS DE CRANS-MONTANA"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si jours fixes:

Lundi: Midi
Mardi:
Jeudi:
Vendredi:

Si jours non-fixes:

4 jours/mois Midi
8 jours/mois
12 jours/mois
16 jours/mois

4. Remarques particulières: allergies alimentaires, troubles, suivi thérapeutique, autres, etc...)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Par la signature de cet avenant au contrat, le représentant légal (parents) déclare avoir pris connaissance du règlement ainsi que des tarifs valables dès le 01.07.2021 disponibles sur notre site internet et les accepter.

Signature du/des parent/s ayant l'autorité parentale:

<input type="text"/>

Lieu et Date:

<input type="text"/>

À remplir par le secrétariat

5. Fréquentation	Date réception dossier complet	<input type="text"/>	Date chgmt effectif	<input type="text"/>
------------------	--------------------------------	----------------------	---------------------	----------------------

Si jours fixes:

Lundi: Midi
Mardi:
Jeudi:
Vendredi:

Si jours non-fixes:

4 jours/mois Midi
8 jours/mois
12 jours/mois
16 jours/mois

Signature du/de la secrétaire

<input type="text"/>

Date:

<input type="text"/>
