

CANTINE: MODIFICATIONS AU CONTRAT-AVENANT

Toute demande de modification doit être transmise au Responsable de structure au minimum 30 jours avant pour le début d'un mois.

1. Informations concernant l'enfant

Nom:

Prénom:

2. Informations concernant les représentants légaux

REPRESENTANT LEGAL

Nom, Prénom:

N° de natel (obligatoire):

Adresse mail (obligatoire):

Date de reprise du travail Père

Date de reprise du travail Mère

3. Fréquentation (veuillez remplir la fréquentation complète)

Date modification désirée

Centre scolaire fréquenté

Degré scolaire

Nom/Prénom du professeur

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...)

Par la signature de ce formulaire, le représentant légal déclare avoir pris connaissance et approuver le règlement ainsi que les tarifs en vigueur disponibles sur notre site internet.

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

Lieu et Date:

À remplir par le secrétariat

5. Fréquentation

Date réception dossier complet

Date chgmt effectif

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

Date: