***Coupon à nous retourner***

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(1)* Père, Mère ou Représentant Légal de l’enfant

ou les enfants, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

* **reconnais avoir pris connaissance de l’avenant n° 1 du règlement de la cantine scolaire 2017-2018.**
* **m'engage à en respecter les clauses**.

1. *Rayer les mentions inutiles*

Fait à Ville-en-Sallaz, le /2017

Signatures des Parents ou du Représentant légal :