



RESTAURANT SCOLAIRE DE LEVET

Récépissé de lecture du règlement intérieur et des règles de vie

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et des règles de vie du restaurant scolaire de Levet.
J'accepte l'ensemble des dispositions dudit règlement et m'engage à en respecter toutes les clauses.

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	ENFANT
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Date :	Date :	Date :
Signature :	Signature :	Signature :