

DEPARTEMENT DE L'ISERE

REPUBLIQUE FRANCAISE

COMMUNE DE LUZINAY



## Restaurant scolaire 2022-2023

### Fiche d'inscription pour un mois

Mois de : .....

Je soussigné (e), .....

Atteste que mon enfant :

- Nom et Prénom : .....
- Classe : .....
- Nom de l'enseignant: .....

Déjeunera au restaurant scolaire de la commune de Luzinay le \* :

\* : *Merci de cocher les cases correspondant aux jours choisis*

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Fait à Luzinay, le .....

*Signature*