

Formulaire commande carte magnétique Restaurant scolaire – Bo'Resto

Données de l'enfant

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

NPA, Localité _____ Classe _____

Données du demandeur

Lien avec l'enfant Mère Père Autre : _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

NPA, Localité _____

Courriel _____

Tél. portable _____

(À appeler en cas d'urgence)

J'atteste être détenteur de l'autorité parentale et confirme la validité des données saisies ci-dessus

Lieu et date _____

Signature du demandeur _____

Ce formulaire est à retourner par courriel à : carteboresto@asse-boiron.ch