

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION DE BASE

Nom & prénom :

Adresse :

NPA/Localité :

Mail :

Date de naissance :

Mon enfant mange au restaurant :

☐ Oui

☐ Non

Personne responsable :

Nom & prénom :

Adresse :

NPA/Localité :

Mail :

Date de naissance :

Date :

Signature :