



CANTINE FICHE JUSTIFICATIVE

INSCRIPTION HORS DELAI ou DESISTEMENT HORS DELAI

ENFANT / Nom Prénom :

Ecole /classe :

Dates concernées : .. / .. / ..

PARENTS / Nom Prénom :

Profession :

Mail :

RAISONS INVOQUEES

0 Raison professionnelle

0 Cause exceptionnelle

0 Raison médicale

0 COVID-19

PIECES JUSTIFICATIVES FOURNIES

0 Attestation de l'employeur

0 Certificat médical

0 Autres

Remarques :

Date et signature :

Décision de la Commission mixte (élus +parents) : Remboursement : Oui / Non Nb de Jours :

Absence pour maladie (1 jour de carence) - Remboursement Nb de jours restants :