



**Mairie de TIZAC DE LAPOUYADE**  
**10 Le Bourg Nord**  
**33620 TIZAC DE LAPOUYADE**

**A RETOURNER A LA MAIRIE**

Mr Mme.....

Parents de l'enfant.....

En classe de (nom de l'enseignant) .....

-----

Atteste avoir pris connaissance du règlement de cantine des écoles de  
**TIZAC DE LAPOUYADE**

Accepte le règlement de cantine scolaire de **TIZAC DE LAPOUYADE**

Date :

Signature :