



Collations Saines (fruits, légumes et lait)

Vos données	
Nom et prénom	
Adresse	
Numéro de Registre national	
Adresse E-mail	

A compléter par le directeur de l'école	
Je soussigné _____, directeur/directrice de l'établissement scolaire	
Nom de l'établissement scolaire	
Adresse e-mail	

déclare que la personne susmentionnée a participé au projet un fruit , un légume et/ou du lait pour l'année scolaire _____ – _____

Un montant de _____ euros par personne a été payé.

Date: ____ / ____ / _____

Cachet de l'établissement scolaire:

Signature de la direction :