

FICHE INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE D'OCTOBRE 2012

Nom : Prénom :

Nom de l'Enseignant : Classe :

JOURS		INSCRIPTION (*)
Lundi	1	
Mardi	2	
Mercredi	3	
Jeudi	4	
Vendredi	5	
Samedi	6	
Dimanche	7	
Lundi	8	
Mardi	9	
Mercredi	10	
Jeudi	11	
Vendredi	12	
Samedi	13	
Dimanche	14	
Lundi	15	
Mardi	16	
Mercredi	17	
Jeudi	18	
Vendredi	19	
Samedi	20	
Dimanche	21	
Lundi	22	
Mardi	23	
Mercredi	24	
Jeudi	25	
Vendredi	26	
VACANCES DE TOUSSAINT		
Nombre total des repas du mois		
(*) Repas à déduire pour enfant malade (date à préciser)		
Prix du repas		
MONTANT TOTAL		

Règlement à l'ordre du TRESOR PUBLIC

Signature des parents

A RENDRE EN MAIRIE POUR LE 20 SEPTEMBRE 2012
DES RECEPTION DU PRESENT DOCUMENT

(*) Les repas pour maladie sont à déduire uniquement si la mairie a été prévenue avant 9H.