

FICHE INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE DE JUIN/JUILLET

Nom : Prénom :

Nom de l'Enseignant : Classe :

JOURS		INSCRIPTION (*)
Vendredi	1	
Samedi	2	
Dimanche	3	
Lundi	4	
Mardi	5	
Mercredi	6	
Jeudi	7	
Vendredi	8	
Samedi	9	
Dimanche	10	
Lundi	11	
Mardi	12	
Mercredi	13	
Jeudi	14	
Vendredi	15	
Samedi	16	
Dimanche	17	
Lundi	18	
Mardi	19	
Mercredi	20	
Jeudi	21	
Vendredi	22	
Samedi	23	
Dimanche	24	
Lundi	25	
Mardi	26	
Mercredi	27	
Jeudi	28	
Vendredi	29	
Samedi	30	
Dimanche	1/7	
Lundi	2/7	
Mardi	3/7	
Mercredi	4/7	
Jeudi	5/7	
Nombre total des repas du mois		
*Repas à déduire pour enfant malade mairie prévenue avant 9h		
Prix du repas		
MONTANT DU		

Règlement à l'ordre du TRESOR PUBLIC

Signature des parents

A RENDRE EN MAIRIE DES RECEPTION DU PRESENT DOCUMENT
OU AU PLUS TARD LE 21 MAI