

FICHE INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE DE SEPTEMBRE

Nom : Prénom :

Nom de l'Enseignant : Classe :

JOURS		INSCRIPTION (*)
Lundi	5	
Mardi	6	
Mercredi	7	
Jeudi	8	
Vendredi	9	
Samedi	10	
Dimanche	11	
Lundi	12	
Mardi	13	
Mercredi	14	
Jeudi	15	
Vendredi	16	
Samedi	17	
Dimanche	18	
Lundi	19	
Mardi	20	
Mercredi	21	
Jeudi	22	
Vendredi	23	
Samedi	24	
Dimanche	25	
Lundi	26	
Mardi	27	
Mercredi	28	
Jeudi	29	
Vendredi	30	
Samedi	31	
Nombre total des repas du mois		
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 29 AOÛT 2011