

FICHE INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE DE MAI

Nom : Prénom :

Nom de l'Enseignant : Classe :

JOURS		INSCRIPTION (*)
Jeudi	3	
Vendredi	4	
Samedi	5	
Dimanche	6	
Lundi	7	
Mardi	8	FERIE
Mercredi	9	
Jeudi	10	
Vendredi	11	
Samedi	12	
Dimanche	13	
Lundi	14	
Mardi	15	
Mercredi (école)	16	
Jeudi	17	PONT DE L'ASCENSION
Vendredi	18	
Samedi	19	
Dimanche	20	
Lundi	21	
Mardi	22	
Mercredi	23	
Jeudi	24	SORTIE SCOLAIRE
Vendredi	25	
Samedi	26	PENTECÔTE
Dimanche	27	
Lundi	28	
Mardi	29	
Mercredi	30	
Jeudi	31	
Nombre total des repas du mois		
repas à déduire enfant malade si mairie prévenue avant 9H.		
Prix du repas		
MONTANT DU		

Règlement à l'ordre du TRESOR PUBLIC

Signature des parents

A RENDRE EN MAIRIE SI POSSIBLE POUR LE 6 AVRIL
DATE DES VACANCES DE PÂQUES