

## **FICHE INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE OCTOBRE 2013**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de l'Enseignant : ..... Classe : .....

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

Règlement à l'ordre du TRESOR PUBLIC

Signature des parents

**A RENDRE EN MAIRIE POUR LE 20 SEPTEMBRE 2013**

**DES RECEPTION DU PRESENT DOCUMENT**

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