

FICHE INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

DE MARS 2014

Nom : Prénom :

Nom de l'Enseignant : Classe :

JOURS		INSCRIPTION (*)
Lundi	17	
Mardi	18	
Mercredi	19	
Jeudi	20	
Vendredi	21	
Samedi	22	
Dimanche	23	
Lundi	24	
Mardi	25	
Mercredi	26	
Jeudi	27	
Vendredi	28	
Samedi	29	
Dimanche	30	
Lundi	31	
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 POUR LE 21 FEVRIER IMPERATIVEMENT

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