

FICHE INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

D'AVRIL 2014

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	PÂQUES
Dimanche	20	
Lundi	21	
Mardi	22	
Mercredi	23	
Jeudi	24	
Vendredi	25	
Samedi	26	
Dimanche	27	
Lundi	28	
Mardi	29	
Nombre total des repas du mois		
Repas à déduire pour enfant malade* (date à préciser		
Prix du repas		
MONTANT DÛ		

Règlement à l'ordre du TRESOR PUBLIC

Signature des parents

A RENDRE POUR LE 21 MARS IMPERATIVEMENT

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