

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Avril 2017	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n° 3	Mardi 18 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 19 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 20 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 21 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 4	Lundi 24 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mardi 25 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 26 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 27 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 28 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
<table border="1" style="margin: auto;"><tr><td>Soit</td><td></td><td>repas</td></tr></table>					Soit		repas
Soit		repas					

Document à retourner avant le 26 Mars 2017

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Avril 2017	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n° 3	Mardi 18 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 19 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 20 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 21 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 4	Lundi 24 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mardi 25 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 26 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 27 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 28 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
<table border="1" style="margin: auto;"><tr><td>Soit</td><td></td><td>repas</td></tr></table>					Soit		repas
Soit		repas					

Document à conserver

En cas d'absence, prévenir l'ALAE au 05.61.69.78.50