

**INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE**



Nom :		<b>Octobre 2017</b>	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n° 1	Lundi	2 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	3 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	4 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	5 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	6 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 2	Lundi	9 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	10 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	11 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	12 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	13 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 3	Lundi	16 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	17 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	18 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	19 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	20 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Soit</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="padding: 5px;">repas</td> </tr> </table>					Soit		repas
Soit		repas					

**Document à retourner avant le 25 Septembre 2017**

**INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE**



Nom :		<b>Octobre 2017</b>	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n° 1	Lundi	2 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	3 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	4 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	5 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	6 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 2	Lundi	9 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	10 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	11 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	12 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	13 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 3	Lundi	16 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	17 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	18 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	19 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	20 Octobre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Soit</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="padding: 5px;">repas</td> </tr> </table>					Soit		repas
Soit		repas					

**Document à conserver**

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