

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Septembre 2017	Signature des parents	
Prenom :				
Classe :				
Semaine n°1	Lundi	4 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	5 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	6 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	7 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	8 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 2	Lundi	11 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	12 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	13 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	14 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	15 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 3	Lundi	18 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	19 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	20 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	21 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	22 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 4	Lundi	25 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	26 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	27 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	28 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	29 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Soit <input type="text"/> repas				

Document à retourner avant le 28 Août 2017

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Septembre 2017	Signature des parents	
Prenom :				
Classe :				
Semaine n°1	Lundi	4 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	5 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	6 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	7 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	8 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 2	Lundi	11 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	12 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	13 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	14 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	15 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 3	Lundi	18 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	19 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	20 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	21 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	22 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 4	Lundi	25 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	26 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	27 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	28 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	29 <u>Septembre 2017</u>	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Soit <input type="text"/> repas				

Document à conserver

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