

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Mai 2017	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n° 1	Mardi 2 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 3 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 4 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 5 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 2	Mardi 9 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 10 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 11 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 12 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 3	Lundi 15 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mardi 16 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 17 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 18 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 19 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 4	Lundi 22 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mardi 23 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 24 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 5	Lundi 29 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mardi 30 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 31 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
<table border="1"><tr><td>Soit</td><td></td><td>repas</td></tr></table>		Soit		repas			
Soit		repas					

Document à retourner avant le 24 Avril 2017

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Mai 2017	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n° 1	Mardi 2 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 3 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 4 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 5 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 2	Mardi 9 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 10 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 11 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 12 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 3	Lundi 15 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mardi 16 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 17 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Jeudi 18 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Vendredi 19 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 4	Lundi 22 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mardi 23 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 24 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
Semaine n° 5	Lundi 29 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mardi 30 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
	Mercredi 31 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire				
<table border="1"><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