

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Novembre 2017	Signature des parents	
Prenom :				
Classe :				
Semaine n° 2	Lundi	6 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	7 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	8 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	9 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	10 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 3	Lundi	13 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	14 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	15 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	16 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	17 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 4	Lundi	20 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	21 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	22 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	23 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	24 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 5	Lundi	27 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	28 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	29 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	30 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire

Soit		repas
------	--	-------

Document à retourner avant le 26 Octobre 2017



INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Novembre 2017	Signature des parents	
Prenom :				
Classe :				
Semaine n° 2	Lundi	6 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	7 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	8 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	9 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	10 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 3	Lundi	13 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	14 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	15 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	16 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	17 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 4	Lundi	20 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	21 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	22 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	23 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Vendredi	24 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
Semaine n° 5	Lundi	27 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mardi	28 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Mercredi	29 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire
	Jeudi	30 Novembre 2017	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire

Soit		repas
------	--	-------

Document à conserver

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