

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Septembre 2015	Signature des parents	
Prenom :				
Classe :				
Semaine n°1	Mardi 1 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 2 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 3 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 4 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 2	Lundi 7 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 8 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 9 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 10 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 11 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 3	Lundi 14 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 15 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 16 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 17 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 18 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 4	Lundi 21 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 22 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 23 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 24 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 25 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 5	Lundi 28 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 29 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 30 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Soit			repas	

Document à retourner avant le 26 Août 2015

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Septembre 2015	Signature des parents	
Prenom :				
Classe :				
Semaine n°1	Mardi 1 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 2 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 3 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 4 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 2	Lundi 7 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 8 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 9 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 10 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 11 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 3	Lundi 14 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 15 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 16 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 17 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 18 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 4	Lundi 21 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 22 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 23 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 24 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 25 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 5	Lundi 28 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 29 Septembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 30 Septembre 2015	<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