

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Novembre 2015	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n°1	Lundi	2 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	3 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	4 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	5 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	6 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 2	Lundi	9 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	10 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
		Novembre 2015					
	Jeudi	12 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	13 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 3	Lundi	16 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	17 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	18 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	19 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	20 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 4	Lundi	23 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	24 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	25 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	26 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	27 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 5	Lundi	30 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
		Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
		Novembre 2015	<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 26 Octobre 2015

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Novembre 2015	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n°1	Lundi	2 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	3 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	4 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	5 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	6 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 2	Lundi	9 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	10 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
		Novembre 2015					
	Jeudi	12 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	13 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 3	Lundi	16 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	17 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	18 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	19 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	20 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 4	Lundi	23 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mardi	24 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Mercredi	25 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Jeudi	26 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
	Vendredi	27 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
Semaine n° 5	Lundi	30 Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
		Novembre 2015	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire			
		Novembre 2015	<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