

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Décembre 2015	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n°1	Mardi 1 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mercredi 2 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Jeudi 3 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Vendredi 4 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
Semaine n° 2	Lundi 7 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mardi 8 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mercredi 9 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Jeudi 10 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Vendredi 11 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
Semaine n° 3	Lundi 14 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mardi 15 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mercredi 16 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Jeudi 17 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Vendredi 18 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
Semaine n° 4	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
Semaine n° 5	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>Soit</td> <td></td> <td>repas</td> </tr> </table>				Soit		repas
Soit		repas					

Document à retourner avant le 26 Novembre 2015

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Décembre 2015	Signature des parents				
Prenom :							
Classe :							
Semaine n°1	Mardi 1 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mercredi 2 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Jeudi 3 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Vendredi 4 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
Semaine n° 2	Lundi 7 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mardi 8 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mercredi 9 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Jeudi 10 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Vendredi 11 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
Semaine n° 3	Lundi 14 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mardi 15 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Mercredi 16 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Jeudi 17 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
	Vendredi 18 Décembre 2015 <input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire					
Semaine n° 4	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
Semaine n° 5	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	Décembre 2015						
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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