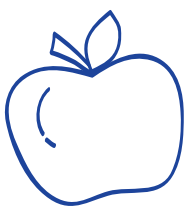


INSCRIPTION MENSUELLE

RESTAURATION SCOLAIRE « SELON PLANNING »

MOIS :

À retourner au plus tard
une semaine avant
la fin du mois*



NOM	PRÉNOM	CLASSE	ÉCOLE	Date(s) d'inscription			
				Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.....
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM	PRÉNOM	CLASSE	ÉCOLE	Date(s) d'inscription			
				Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.....
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM	PRÉNOM	CLASSE	ÉCOLE	Date(s) d'inscription			
				Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.....
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM	PRÉNOM	CLASSE	ÉCOLE	Date(s) d'inscription			
				Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.....
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM	PRÉNOM	CLASSE	ÉCOLE	Date(s) d'inscription			
				Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.....
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•	•	•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Article 3 du règlement intérieur : l'enfant doit fréquenter au minimum le service de restauration scolaire une fois par semaine pour pouvoir bénéficier du mode d'inscription « selon planning »

Parents

Nom : Prénom :

Le / /

Signature des parents