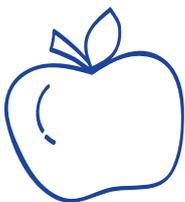


## INSCRIPTION MENSUELLE RESTAURATION SCOLAIRE « SELON PLANNING »



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

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