

**FICHE RÉSERVATION
RESTAURATION SCOLAIRE**

Groupe scolaire :	Noms des Parents :	Nom Prénom de l'Enfant :
Mathy <input type="checkbox"/> Centre <input type="checkbox"/> Justice <input type="checkbox"/>	Père : _____ Mère : _____	_____ _____

Cochez les cases correspondantes

AVRIL 2024

	Mardi 2	Jeudi 4	Vendredi 5
Lundi 8	Mardi 9	Jeudi 11	Vendredi 12
Lundi 15	Mardi 16	Jeudi 18	Vendredi 19

Lu et approuvé,

Le _____

Signature des parents,