

## FICHE RÉSERVATION RESTAURATION SCOLAIRE

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

Cochez les cases correspondantes

### AVRIL 2024

	<b>Mardi 2</b>	<b>Jeudi 4</b>	<b>Vendredi 5</b>
<b>Lundi 8</b>	<b>Mardi 9</b>	<b>Jeudi 11</b>	<b>Vendredi 12</b>
<b>Lundi 15</b>	<b>Mardi 16</b>	<b>Jeudi 18</b>	<b>Vendredi 19</b>

Lu et approuvé,

Le \_\_\_\_\_

Signature des parents,