

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

JUIN 2024

Lundi 3	Mardi 4	Jeudi 6	Vendredi 7
Lundi 10	Mardi 11	Jeudi 13	Vendredi 14
Lundi 17	Mardi 18	Jeudi 20	Vendredi 21
Lundi 24	Mardi 25	Jeudi 27	Vendredi 28

JUILLET 2024

Lundi 1er	Mardi 2	Jeudi 4	Vendredi 5

Lu et approuvé,

Le _____

Signature des parents,