

**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

MARS 2024

Lundi 11	Mardi 12	Jeudi 14	Vendredi 15
Lundi 18	Mardi 19	Jeudi 21	Vendredi 22
Lundi 25	Mardi 26	Jeudi 28	Vendredi 29

Lu et approuvé,

Le _____

Signature des parents,

