

## FICHE RÉSERVATION RESTAURATION SCOLAIRE

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

Cochez les cases correspondantes

### DECEMBRE 2025

<b>Lundi 2</b>	<b>Mardi 3</b>	<b>Jeudi 5</b>	<b>Vendredi 6</b>
<b>Lundi 9</b>	<b>Mardi 10</b>	<b>Jeudi 12</b>	<b>Vendredi 13</b>
<b>Lundi 16</b>	<b>Mardi 17</b>	<b>Jeudi 19</b>	<b>Vendredi 20</b>

Lu et approuvé,

Le \_\_\_\_\_

Signature des parents,

**Mairie d'Ecrouves : 179 rue de l'Hôtel de Ville 54200 Ecrouves**

**Tél : 03 83 43 11 02**