

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

JANVIER 2025

Lundi 6	Mardi 7	Jeudi 9	Vendredi 10
Lundi 13	Mardi 14	Jeudi 16	Vendredi 17
Lundi 20	Mardi 21	Jeudi 23	Vendredi 24
Lundi 27	Mardi 28	Jeudi 30	Vendredi 31

Lu et approuvé,

Le _____

Signature des parents,