

## 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

### MARS 2025

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
Lundi 31			

Lu et approuvé,

Le \_\_\_\_\_

Signature des parents,