

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

NOVEMBRE 2024

Lundi 4	Mardi 5	Jeudi 7	Vendredi 8
Lundi 11	Mardi 12	Jeudi 14	Vendredi 15
FERIE			
Lundi 18	Mardi 19	Jeudi 21	Vendredi 22
Lundi 25	Mardi 26	Jeudi 28	Vendredi 29

Lu et approuvé,

Le _____

Signature des parents,