

FICHE RÉSERVATION RESTAURATION SCOLAIRE

Groupe scolaire :		Noms des Parents :	Nom Prénom de l'Enfant :
Mathy Centre		Père :	
Justice		Mère :	

Cochez les cases correspondantes

OCTOBRE 2024

Mardi 1	Jeudi 3	Vendredi 4
Mardi 8	Jeudi 10	Vendredi 11
Mardi 15	Jeudi 17	Vendredi 18
	Mardi 8	Mardi 8 Jeudi 10

Le	Lu et approuvé,	
	Signature des parents,	

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

Tél: 03 83 43 11 02