

## INSCRIPTION CANTINE SEPTEMBRE 2020

Veuillez cocher les jours où votre enfant fréquentera le restaurant scolaire

### 1<sup>er</sup> enfant

NOM DE L'ENFANT : .....

PRENOM : .....

PRIMAIRE  MATERNELLE Classe : .....

		LUNDI 7		LUNDI 14		LUNDI 21		
MARDI 1		MARDI 8		MARDI 15		MARDI 22		
JEUDI 3		JEUDI 10		JEUDI 17		JEUDI 24		
VENDREDI 4		VENDREDI 11		VENDREDI 18		VENDREDI 25		
							LUNDI 28	
							MARDI 29	

### 2<sup>ème</sup> enfant

NOM DE L'ENFANT : .....

PRENOM : .....

PRIMAIRE  MATERNELLE Classe : .....

		LUNDI 7		LUNDI 14		LUNDI 21		
MARDI 1		MARDI 8		MARDI 15		MARDI 22		
JEUDI 3		JEUDI 10		JEUDI 17		JEUDI 24		
VENDREDI 4		VENDREDI 11		VENDREDI 18		VENDREDI 25		
							LUNDI 28	
							MARDI 29	

### 3<sup>ème</sup> enfant

NOM DE L'ENFANT : .....

PRENOM : .....

PRIMAIRE  MATERNELLE Classe : .....

		LUNDI 7		LUNDI 14		LUNDI 21		
MARDI 1		MARDI 8		MARDI 15		MARDI 22		
JEUDI 3		JEUDI 10		JEUDI 17		JEUDI 24		
VENDREDI 4		VENDREDI 11		VENDREDI 18		VENDREDI 25		
							LUNDI 28	
							MARDI 29	

**Tout repas retenu sera facturé.** En cas d'annulation de repas, prévenir la Mairie au : 03.20.16.84.84, **la veille avant 12h00.** La facture sera disponible sur votre compte e.enfance, à mois échu.



Date : \_\_\_\_\_

Signature(s) des Parents

## INSCRIPTION ACCUEIL DU MERCREDI - Septembre 2020

**RAPPEL DES DATES : les mercredis 2, 9, 16, 23 et 30 Septembre 2020**

1 <sup>er</sup> enfant NOM & PRENOM DE L'ENFANT / Classe	Mercredi 2 septembre	Mercredi 9 septembre	Mercredi 16 septembre	Mercredi 23 septembre	Mercredi 30 septembre
<input type="checkbox"/> PRIMAIRE <input type="checkbox"/> MATERNELLE Classe : _____	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée
2 <sup>ème</sup> enfant NOM & PRENOM DE L'ENFANT / Classe	Mercredi 2 septembre	Mercredi 9 septembre	Mercredi 16 septembre	Mercredi 23 septembre	Mercredi 30 septembre
<input type="checkbox"/> PRIMAIRE <input type="checkbox"/> MATERNELLE Classe : _____	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée
3 <sup>ème</sup> enfant NOM & PRENOM DE L'ENFANT / Classe	Mercredi 2 septembre	Mercredi 9 septembre	Mercredi 16 septembre	Mercredi 23 septembre	Mercredi 30 septembre
<input type="checkbox"/> PRIMAIRE <input type="checkbox"/> MATERNELLE Classe : _____	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi* <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> La journée

La facture sera disponible sur votre compte e.enfance, à mois échu.

\*Repas à préparer par les parents et réchauffé sur place



Date : \_\_\_\_\_

Signature(s) des Parents