

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

MAI 2025

		Jeudi 1	Vendredi 2
		FERIE	
Lundi 5	Mardi 6	Jeudi 8	Vendredi 9
		FERIE	
Lundi 12	Mardi 13	Jeudi 15	Vendredi 16
Lundi 19	Mardi 20	Jeudi 22	Vendredi 23
Lundi 26	Mardi 27	Jeudi 29	Vendredi 30
		FERIE	

Lu et approuvé,

Le _____

Signature des parents,