

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 2024

Lundi 6	Mardi 7	Jeudi 9	Vendredi 10
		FERIE	
Lundi 13	Mardi 14	Jeudi 16	Vendredi 17
Lundi 20	Mardi 21	Jeudi 23	Vendredi 24
FERIE			
Lundi 27	Mardi 28	Jeudi 30	Vendredi 31

Lu et approuvé,

Le _____

Signature des parents,