

RESTAURATION SCOLAIRE SEPTEMBRE 2020



Nom / Prénom de l'enfant : _____

Maternelle Élémentaire

Inscription au "Forfait" (ne pas compléter le tableau ci-dessous)

Inscription occasionnelle au "Repas" (coher dans le tableau ci-dessous les jours de consommation)

Mois / Jours	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL REPAS
	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	
SEPTEMBRE																															

Merci de remettre ce tableau au Service Finances de la Mairie avant le 31 juillet 2020

RAPPEL : Tous les repas commandés vous seront facturés au terme de la période de fréquentation

Date : _____

Signature