



ANNÉE
2017/2018

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE
RESTAURATION
SCOLAIRE

Nom de l'élève : Prénom :
Nom du professeur : Classe :

MOIS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
SEPTEMBRE					TOTAL REPAS
OCTOBRE					
NOVEMBRE					
DECEMBRE					
JANVIER					
FEVRIER					
MARS					
AVRIL				
MAI					
JUIN					
JUILLET					

Cocher les cases correspondantes aux jours de fréquentation pour l'année
Service restauration scolaire – 3 rue Pierre Guérin - tel : 04.66.74.61.82

SIGNATURE PARENTS



ANNÉE
2017/2018

ÉCOLE ELÉMENTAIRE
RESTAURATION
SCOLAIRE

Nom de l'élève : Prénom :
Nom du professeur : Classe :

MOIS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
SEPTEMBRE					TOTAL REPAS
OCTOBRE					
NOVEMBRE					
DECEMBRE					
JANVIER					
FEVRIER					
MARS					
AVRIL				
MAI					
JUIN					
JUILLET					

Cocher les cases correspondantes aux jours de fréquentation pour l'année
Service restauration scolaire – 3 rue Pierre Guérin - tel : 04.66.74.61.82

SIGNATURE PARENTS