

RESTAURANT SCOLAIRE DE VAILLY-SUR-SAUDRE

FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE PAR FAMILLE

MOIS DE FÉVRIER 2019

Les inscriptions doivent toujours être déposées le JEUDI (dernier délai avant 10h00) pour la commande des repas de la semaine suivante auprès du secrétariat de mairie.

NOM :	NOM :	NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :	PRENOM :	PRENOM :
CLASSE :	CLASSE :	CLASSE :	CLASSE :
Vendredi 1 <input type="checkbox"/>	Vendredi 1 <input type="checkbox"/>	Vendredi 1 <input type="checkbox"/>	Vendredi 1 <input type="checkbox"/>
Lundi 4 <input type="checkbox"/>	Lundi 4 <input type="checkbox"/>	Lundi 4 <input type="checkbox"/>	Lundi 4 <input type="checkbox"/>
Mardi 5 <input type="checkbox"/>	Mardi 5 <input type="checkbox"/>	Mardi 5 <input type="checkbox"/>	Mardi 5 <input type="checkbox"/>
Jeudi 7 <input type="checkbox"/>	Jeudi 7 <input type="checkbox"/>	Jeudi 7 <input type="checkbox"/>	Jeudi 7 <input type="checkbox"/>
Vendredi 8 <input type="checkbox"/>	Vendredi 8 <input type="checkbox"/>	Vendredi 8 <input type="checkbox"/>	Vendredi 8 <input type="checkbox"/>
Lundi 25 <input type="checkbox"/>	Lundi 25 <input type="checkbox"/>	Lundi 25 <input type="checkbox"/>	Lundi 25 <input type="checkbox"/>
Mardi 26 <input type="checkbox"/>	Mardi 26 <input type="checkbox"/>	Mardi 26 <input type="checkbox"/>	Mardi 26 <input type="checkbox"/>
Jeudi 28 <input type="checkbox"/>	Jeudi 28 <input type="checkbox"/>	Jeudi 28 <input type="checkbox"/>	Jeudi 28 <input type="checkbox"/>
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL

Les tickets doivent être joints à cette fiche pour valider les inscriptions,

Je soussigné(e), _____,

atteste avoir vérifié les dates sélectionnées

atteste avoir remis _____ tickets

Vailly-sur-Sauldre, le

Signature,