

RESTAURATION SCOLAIRE DE PLIVOT

Tél. : 03,26,58,25,14,

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION

(*) cochez la ou les cases correspondantes

NOM DE L'ENFANT : _____ Prénom : _____

SEMAINE 35 du 01/09 au 02/09	JEUDI	VENDREDI
--	-------	----------

SEMAINE 36 du 05/09 au 09/09	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
--	-------	-------	-------	----------

SEMAINE 37 du 12/09 au 16/09	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
--	-------	-------	-------	----------

SEMAINE 38 du 19/09 au 23/09	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
--	-------	-------	-------	----------

SEMAINE 39 du 26/09 au 30/09	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
--	-------	-------	-------	----------