

COUPON MENSUEL DE CANTINE

Mois de janvier 2017

A rendre entre le vendredi 16 et le mardi 20 décembre.

CANTINE DE L'ECOLE

NOM et PRENOM de L'ENFANT :

CLASSE : _____ **ENSEIGNANT :** _____

Cocher le ou les jours souhaités :

Vacances	mardi 3	jeudi 5	vendredi 6
lundi 9	mardi 10	jeudi 12	vendredi 13
lundi 16	mardi 17	jeudi 19	vendredi 20
lundi 23	mardi 24	jeudi 26	vendredi 27
lundi 30	mardi 31		

Repas sans porc
Inscrit aux TAP

À remplir impérativement

<u>Adresse :</u>
<u>N° allocataire CAF ou MSA :</u>
 :  :
<u>Date :</u> _____ <u>Signature obligatoire des parents :</u> _____

COUPON MENSUEL DE CANTINE

Mois de janvier 2017

A rendre entre le vendredi 16 et le mardi 20 décembre.

CANTINE DE L'ECOLE

NOM et PRENOM de L'ENFANT :

CLASSE : _____ **ENSEIGNANT :** _____

Cocher le ou les jours souhaités :

Vacances	mardi 3	jeudi 5	vendredi 6
lundi 9	mardi 10	jeudi 12	vendredi 13
lundi 16	mardi 17	jeudi 19	vendredi 20
lundi 23	mardi 24	jeudi 26	vendredi 27
lundi 30	mardi 31		

Repas sans porc
Inscrit aux TAP

À remplir impérativement

<u>Adresse :</u>
<u>N° allocataire CAF ou MSA :</u>
 :  :
<u>Date :</u> _____ <u>Signature obligatoire des parents :</u> _____