

COUPON MENSUEL DE CANTINE

Mois d'octobre 2017

A rendre entre le mardi 19 et le vendredi 22 septembre

CANTINE DE L'ECOLE

NOM et PRENOM de L'ENFANT :



CLASSE : _____ ENSEIGNANT : _____

Cocher le ou les jours souhaités :

lundi 2	mardi 3	jeudi 5	vendredi 6
lundi 9	mardi 10	jeudi 12	vendredi 13
lundi 16	mardi 17	jeudi 19	vendredi 20
Vacances	Vacances	Vacances	vacances

Repas sans porc

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 d'octobre 2017

A rendre entre le mardi 19 et le vendredi 22 septembre

CANTINE DE L'ECOLE

NOM et PRENOM de L'ENFANT :



CLASSE : _____ ENSEIGNANT : _____

Cocher le ou les jours souhaités :

lundi 2	mardi 3	jeudi 5	vendredi 6
lundi 9	mardi 10	jeudi 11	vendredi 13
lundi 16	mardi 17	jeudi 19	vendredi 20
Vacances	Vacances	Vacances	vacances

Repas sans porc

À remplir impérativement

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