



PLANNING CANTINE

mai 2019

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : NOM DE L'ENSEIGNANT :

NOM DES PARENTS (si différent) : N° TELEPHONE :

JOURS	6/5	7/5	9/5	10/5	13/5	14/5	16/5	17/5	20/5	21/5	23/5	24/5	27/5	28/5
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.	Lundi	mardi

Régime alimentaire sans porc

NOMBRE DE REPAS	
TARIF UNITAIRE DU REPAS	4,00 €
TOTAL A PAYER	

Payé ce jour par

Signature et nom du parent :

MAIRIE : 04.68.92.82.00 FAX : 04.68.92.67.99

Nous rappelons qu'aucun remboursement ne pourra être effectué en cas d'absence.