



PLANNING CANTINE

juin-juillet 2019

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

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

JOURS	3/6	4/6	6/6	7/6	11/6	13/6	14/6	17/6	18/6	20/6	21/6	24/6	25/6	27/6	28/6
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.	Mardi	Jeudi	Vendr	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.

JOURS	1/7	2/7	4/7	5/7
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.

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

Cadre réservé à l'administration

Payé ce jour par

Signature et nom du parent :