



PLANNING CANTINE

mars 2019

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

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

JOURS	11/3	12/3	14/3	15/3	18/3	19/3	21/3	22/3	25/3	26/3	28/3	29/3
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.

Payé ce jour par

NOMBRE DE REPAS
TARIF UNITAIRE DU REPAS4,00€.....
TOTAL A PAYER

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.

Signature et nom du parent :