

Inscription à la cantine municipale de SAINT-DIVY

- Semaine duau
- Réactualisation (si inscription à l'année)
A compter du.....
- Régularisation (Maladie)
Semaine duau

NOM prénom des enfants
.....
.....
.....

LUNDI	MARDI	MERCREDI		JEUDI	VENDREDI
		Hors ALSH	Si école journée		
(*)					

(*) Cocher les jours où votre enfant prendra son repas à la cantine

NB : Cet imprimé est à remettre en mairie au plus tard le **jeudi de la semaine précédente**, en cas de **situations particulières**, merci de **prendre contact** avec la mairie.

Date et signature

✂

Inscription à la cantine municipale de SAINT-DIVY

- Semaine duau
- Réactualisation (si inscription à l'année)
A compter du.....
- Régularisation (Maladie)
Semaine du au

NOM prénom des enfants
.....
.....
.....

LUNDI	MARDI	MERCREDI		JEUDI	VENDREDI
		Hors ALSH	Si école journée		
(*)					

(*) Cocher les jours où votre enfant prendra son repas à la cantine

NB : Cet imprimé est à remettre en mairie au plus tard le **jeudi de la semaine précédente**, en cas de **situations particulières**, merci de **prendre contact** avec la mairie.

Date et signature

✂

Inscription à la cantine municipale de SAINT-DIVY

- Semaine duau
- Réactualisation (si inscription à l'année)
A compter du.....
- Régularisation (Maladie)
Semaine du au

NOM prénom des enfants
.....
.....
.....

LUNDI	MARDI	MERCREDI		JEUDI	VENDREDI
		Hors ALSH	Si école journée		
(*)					

(*) Cocher les jours où votre enfant prendra son repas à la cantine

NB : Cet imprimé est à remettre en mairie au plus tard le **jeudi de la semaine précédente**, en cas de **situations particulières**, merci de **prendre contact** avec la mairie.

Date et signature

✂