



**NOM et PRENOM de l'enfant:**

**Classe:**

*Merci de cocher les dates où votre enfant mangera à la cantine.*

AVRIL 2019				
		Inscription	Observations PARENTS	Observations MAIRIE
Lundi	1			
Mardi	2			
Mercredi	3			
Jeudi	4			
Vendredi	5			
Samedi	6	<b>VACANCES SCOLAIRES</b>		
Dimanche	7			
Lundi	8			
Mardi	9			
Mercredi	10			
Jeudi	11			
Vendredi	12			
Samedi	13			
Dimanche	14			
Lundi	15			
Mardi	16			
Mercredi	17			
Jeudi	18			
Vendredi	19			
Samedi	20			
Dimanche	21			
Lundi	22			
Mardi	23			
Mercredi	24			
Jeudi	25			
Vendredi	26			
Samedi	27			
Dimanche	28			
Lundi	29			
Mardi	30			
Mercredi	1			
Jeudi	2			
Vendredi	3			
<b>TOTAL</b>				

**DOCUMENT ET TICKETS A NOUS RETOURNER AU PLUS TARD LE LUNDI 25 MARS 2019**

**IMPERATIVEMENT**

*Les tickets doivent être **AGRAFES** à la fiche d'inscription.*

*Les éventuelles demandes de modification en cours de mois seront acceptées uniquement pour la semaine*

*Nous vous remercions de votre compréhension.*

**Date et Signature des parents:**