



Nom et Prénom du représentant légal
(pour la facturation) :
Adresse :

Tél :

NOM :
Prénom :
Classe :

**Inscription
au restaurant municipal**

Octobre 2020

Semaine 40									
				1	2				
	XX								

Semaine 41									
				5	6	8	9		
	XX								

Semaine 42									
				12	13	15	16		
	XX								

Semaine 43									
				19	20	22	23		
	XX								

Semaine 44									
				26	27	29	30		
	XX								

Feuille à déposer
aux services scolaires
au plus tard
pour le 22 septembre 2020

Signature des parents



Nom et Prénom du représentant légal
(pour la facturation) :
Adresse :

Tél :

NOM :
Prénom :
Classe :

**Inscription
à la garderie périscolaire**

Octobre 2020

Semaine 40									
				1	2				
	XX								

Semaine 41									
				5	6	8	9		
	XX								

Semaine 42									
				12	13	15	16		
	XX								

Semaine 43									
				19	20	22	23		
	XX								

Semaine 44									
				26	27	29	30		
	XX								

Feuille à déposer
aux services scolaires
au plus tard
pour le 22 septembre 2020

Signature des parents