

SISAL

CANTINE

INSCRIPTION AUX REPAS

NOM :

PRENOM :

Semaine du

Joindre obligatoirement les tickets repas

(1) **Lundi**

Jeudi

Mardi

Vendredi

(1) cocher la case correspondante pour une inscription

A remettre à l'ATSEM impérativement le jeudi précédent

Observations des parents :



SISAL

CANTINE

INSCRIPTION AUX REPAS

NOM :

PRENOM :

Semaine du

Joindre obligatoirement les tickets repas

(1) **Lundi**

Jeudi

Mardi

Vendredi

(1) cocher la case correspondante pour une inscription

A remettre à l'ATSEM impérativement le jeudi précédent

Observations des parents :

SISAL

CANTINE

INSCRIPTION AUX REPAS

NOM :

PRENOM :

Semaine du

Joindre obligatoirement les tickets repas

(1) **Lundi**

Jeudi

Mardi

Vendredi

(1) cocher la case correspondante pour une inscription

A remettre à l'ATSEM impérativement le jeudi précédent

Observations des parents :



SISAL

CANTINE

INSCRIPTION AUX REPAS

NOM :

PRENOM :

Semaine du

Joindre obligatoirement les tickets repas

(1) **Lundi**

Jeudi

Mardi

Vendredi

(1) cocher la case correspondante pour une inscription

A remettre à l'ATSEM impérativement le jeudi précédent

Observations des parents :