**FEUILLE DE RÉSERVATION**

**CANTINE**

**avril**

Nom Prénom :…………………………………………………………… Classe :…………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| **Avril 2019** | |
|  | CANTINE |
|  |  |
| Lundi 1er avril |  |
| Mardi 02 avril |  |
| Jeudi 04 avril |  |
| Vendredi 05 avril |  |
|  |  |
|  |  |
| Mardi 23 avril |  |
| Jeudi 25 avril |  |
| Vendredi 26 avril |  |
|  |  |
| Lundi 29 avril |  |
| Mardi 30 avril |  |
|  |  |
| TOTAL | ……/9 |

**Insérer une croix dans la case correspondant au jour d’inscription**

**Signature du parent :**

**MERCI DE NOUS INDIQUER UNE ADRESSE MAIL**

**ATTENTION**

**Une feuille d’inscription par enfant à retourner**

**au plus tard le 27 MARS 2019**