

FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE
Cantine et / ou Garderie (matin , soir)

Chers parents,

Merci de bien vouloir remettre chaque semaine, une fiche d'inscription dans la boîte aux lettres au niveau de la cantine au plus tard le dernier mercredi minuit pour le mois suivant.

MOIS de **Nom et prénom de L'ENFANT** **CLASSE**

Veuillez cocher svp, ci-dessous, le(s) jour(s) pour lesquels vous souhaitez inscrire votre enfant à la cantine et / ou garderie. Merci.

	Semaine 1 Du au	Lundi	Mardi	Jeu di	Vend redi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Semaine 2 Du au	Lundi	Mardi	Jeu di	Vend redi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Semaine 3 Du au	Lundi	Mardi	Jeu di	Vend redi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Semaine 4 Du au	Lundi	Mardi	Jeu di	Vend redi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Semaine 5 Du au	Lundi	Mardi	Jeu di	Vend redi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom du Parent

Téléphone :

Date :

Signature