



MODIFICATIONS DE L'INSCRIPTION IRREGULIERE AUX REPAS

Coordonnées de l'enfant :

Nom : Prénom :
Adresse : Localité :
Classe : Téléphone :

Fréquentation souhaitée : MOIS : _____

| Sem. _____ | |
|------------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Lundi | <input type="checkbox"/> |
| Mardi | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> |

Remarques et observations éventuelles :

.....
.....

Date Signature du représentant légal



MODIFICATIONS DE L'INSCRIPTION IRREGULIERE AUX REPAS

Coordonnées de l'enfant :

Nom : Prénom :
Adresse : Localité :
Classe : Téléphone :

Fréquentation souhaitée : MOIS : _____

| Sem. _____ | |
|------------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Lundi | <input type="checkbox"/> |
| Mardi | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> |

Remarques et observations éventuelles :

.....
.....

Date Signature du représentant légal