



**ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

**RESERVATION CANTINE**

**Compléter la fiche et COCHER les jours de présence de l'enfant**

ENFANT				PARENTS			
Nom .....				Nom .....			
Prénom .....				Prénom .....			
Ecole .....		Classe .....		Adresse .....			
Enseignant .....				Tél .....N° CAF/MSA.....			

Septembre 18				octobre-18				Novembre-18			
Lund	Mardi	Jeudi	Vend	Lund	Mardi	Jeudi	Vend	Lund	Mardi	Jeudi	Vend
3	4	6	7	1	2	4	5			1 férié	2
10	11	13	14	8	9	11	12	5	6	8	9
17	18	20	21	15	16	18	19	12	13	15	16
24	25	27	28	22	23	25	26	19	20	22	23
				29	30			26	27	29	30

décembre-18				janvier-19				février-19			
Lund	Mardi	Jeudi	Vend	Lund	Mardi	Jeudi	Vend	Lund	Mardi	Jeudi	Vend
3	4	5	6		1 férié	3	4				1
10	11	13	14	7	8	10	11	4	5	7	8
17	18	20	21	14	15	17	18	11	12	14	15
24	25 férié	27	28	21	22	24	25	18	19	21	22
31				28	29	31		25	26	28	

*Cette réservation vaut acceptation du règlement intérieur de la restauration scolaire.*

Nom et prénom du responsable légal : .....

Fait A ..... Le .....

Signature