LES AVENIERES

Carte de réservation du restaurant scolaire

à déposer <u>jusqu'au jeudi 11h00</u>

<u>pour la semaine suivante</u>

(Cochez le ou les jours où l'enfant prendra ses repas, N'oubliez pas de joindre le nombre de tickets correspondant au nombre de repas réservés)

Semaine du …../…../….. au …../…../…..

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
☐	☐	☐	☐

NOM, Prénom : ……

☐ **BUVIN** Classe : ……

☐ **CURTILLE**

☐ **CIERS/MOLLARD-BRESSON**

☐ **Maternelle** Enseignant:

……

LES AVENIERES

Carte de réservation du restaurant scolaire

à déposer <u>jusqu'au jeudi 11h00</u>

<u>pour la semaine suivante</u>

(Cochez le ou les jours où l'enfant prendra ses repas, N'oubliez pas de joindre le nombre de tickets correspondant au nombre de repas réservés)

Semaine du …../…../….. au …../…../…..

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
☐	☐	☐	☐

NOM, Prénom : ……

☐ **BUVIN** Classe : ……

☐ **CURTILLE**

☐ **CIERS/MOLLARD-BRESSON**

☐ **Maternelle** Enseignant:

……

LES AVENIERES

Carte de réservation du restaurant scolaire

à déposer <u>jusqu'au jeudi 11h00</u>

<u>pour la semaine suivante</u>

(Cochez le ou les jours où l'enfant prendra ses repas, N'oubliez pas de joindre le nombre de tickets correspondant au nombre de repas réservés)

Semaine du …../…../….. au …../…../…..

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
☐	☐	☐	☐

NOM, Prénom : ……

☐ **BUVIN** Classe : ……

☐ **CURTILLE**

☐ **CIERS/MOLLARD-BRESSON**

☐ **Maternelle** Enseignant:

……

LES AVENIERES

Carte de réservation du restaurant scolaire

à déposer <u>jusqu'au jeudi 11h00</u>

<u>pour la semaine suivante</u>

(Cochez le ou les jours où l'enfant prendra ses repas, N'oubliez pas de joindre le nombre de tickets correspondant au nombre de repas réservés)

Semaine du …../…../….. au …../…../…..

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
☐	☐	☐	☐

NOM, Prénom : ……

☐ **BUVIN** Classe : ……

☐ **CURTILLE**

☐ **CIERS/MOLLARD-BRESSON**

☐ **Maternelle** Enseignant:

……

LES AVENIERES

Carte de réservation du restaurant scolaire

à déposer <u>jusqu'au jeudi 11h00</u>

<u>pour la semaine suivante</u>

(Cochez le ou les jours où l'enfant prendra ses repas, N'oubliez pas de joindre le nombre de tickets correspondant au nombre de repas réservés)

Semaine du …../…../….. au …../…../…..

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
☐	☐	☐	☐

NOM, Prénom : ……

☐ **BUVIN** Classe : ……

☐ **CURTILLE**

☐ **CIERS/MOLLARD-BRESSON**

☐ **Maternelle** Enseignant:

……