



MAIRIE d'AUREILLE

CANTINE SCOLAIRE SEPTEMBRE

A retourner avant le Mercredi 30 Août 2017

NOM	_____
PRENOM	_____
CLASSE	_____

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
4	5	7	8
11	12	14	15
18	19	21	22
25	26	28	29

_____ repas

Afin de faciliter l'enregistrement des inscriptions annuelles, Je demande à inscrire mon enfant en cantine, toute l'année, tous les (*) :			
lundi	mardi	jeudi	vendredi

*** Entourer les jours concernés**

Ces inscriptions seront modifiables dans votre espace personnel