



INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE - ANNÉE 2022/2023

Téléphone : 01.34.87.41.64

Courriel : mairiedemarcq@wanadoo.fr

Je soussigné(e) le représentant légal : Prénom : Nom :

Inscrit mon (mes) enfant(s) au restaurant scolaire de Marcq

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____	Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____
---	---	---	---



COCHEZ LE OU LES JOURS(S) OÙ L'ENFANT DÉJEUNERA À LA CANTINE

Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date et signature :

Pour les occasionnels, merci de prévenir le jeudi soir au plus tard pour la semaine suivante.

