



MAIRIE d'AUREILLE

CANTINE SCOLAIRE SEPTEMBRE

A retourner avant le jeudi 25 Août 2022

| | |
|--------|-------|
| NOM | _____ |
| PRENOM | _____ |
| CLASSE | _____ |

| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|-------|----------|
| | | 1 | 2 |
| 5 | 6 | 8 | 9 |
| 12 | 13 | 15 | 16 |
| 19 | 20 | 22 | 23 |
| 26 | 27 | 29 | 30 |

_____ 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