



**Restaurant scolaire 2018-2019**

**Fiche d'inscription pour une semaine**

Semaine du : ..... au : .....

Je soussigné (e), .....

Atteste que mon enfant :

- Nom et Prénom : .....
- Classe : .....

Déjeunera au restaurant scolaire \* :

\* Merci de cocher les cases correspondant aux jours choisis

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Fait à Luzinay, le .....

*Signature*

