

**INSCRIPTION CANTINE JUIN/JUILLET 2018**  
**ET REGLEMENT CANTINE AVRIL 2018**

Merci de compléter les jours de présence de votre (vos) enfant(s) à la cantine pour le mois Juin/juillet 2018 et de remettre ce document à Madame Gladice BAUDIN, **accompagné IMPERATIVEMENT du règlement de cantine du mois précédent (chèque à l'ordre du Trésor public)**

Régies : mercredi 16 mai 2018 (16 h à 19 h) ou samedi 19 mai 2018 (10 h à 12 h)

NOM Prénom :

Adresse :

PREMIER ENFANT NOM : Prénom : Classe :  
Ecole :

|          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
|----------|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|
| Jours    | V | L | M | J | V | L  | M  | J  | V  | L  | M  | J  | V  | L  | M  | J  | V  | L | M | J | V |
| Date     | 1 | 4 | 5 | 7 | 8 | 11 | 12 | 14 | 15 | 18 | 19 | 21 | 22 | 25 | 26 | 28 | 29 | 2 | 3 | 5 | 6 |
| Présence |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |

DEUXIEME ENFANT NOM : Prénom : Classe :  
Ecole :

|          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
|----------|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|
| Jours    | V | L | M | J | V | L  | M  | J  | V  | L  | M  | J  | V  | L  | M  | J  | V  | L | M | J | V |
| Date     | 1 | 4 | 5 | 7 | 8 | 11 | 12 | 14 | 15 | 18 | 19 | 21 | 22 | 25 | 26 | 28 | 29 | 2 | 3 | 5 | 6 |
| Présence |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |

TROISIEME ENFANT NOM : Prénom : Classe :  
Ecole :

|          |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
|----------|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|
| Jours    | V | L | M | J | V | L  | M  | J  | V  | L  | M  | J  | V  | L  | M  | J  | V  | L | M | J | V |
| Date     | 1 | 4 | 5 | 7 | 8 | 11 | 12 | 14 | 15 | 18 | 19 | 21 | 22 | 25 | 26 | 28 | 29 | 2 | 3 | 5 | 6 |
| Présence |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |

Nombre de repas avril 2018, à régler..... x 3,50 € = ..... €

Surveillance des enfants apportant leur repas

Pour raison médicale – 1 heure par jour et par repas ..... x 2,00 € = ..... €

**TOTAL .....= ..... €**

- Chèque libellé à l'ordre du Trésor Public
- **En cas d'absence, il est impératif de prévenir la veille, avant 10 heures au 02.32.27.19.99 (en cas d'absence injustifiée ou appel après 10 h, le repas est facturé) pas de répondeur tél. et pas d'annulation le mercredi matin**