



REPAS C.A.J

Vacances d'Automne

2024

NOM - PRENOM DE L'ENFANT:

Cocher les jours où votre enfant prendra un repas au restaurant scolaire

Fiche à remettre au CAJ lors de l'inscription

1ère semaine

lundi 21/10/24	
mardi 22/10/24	
mercredi 23/10/24	
jeudi 24/10/24	
vendredi 25/10/24	

Nombre de repas	
-----------------	--

2 ème semaine

lundi 28/10/24	
mardi 29/10/24	
mercredi 30/10/24	
jeudi 31/10/24	
vendredi 01/11/24	FERIE

Nombre de repas	
-----------------	--

Nombre de repas.....X 3,25€ =€

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL

TOUT REPAS RESERVE SERA FACTURE