

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS DE SEPTEMBRE 2018
(A RENDRE LE JEUDI 23 AOUT DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
Lundi 3	Mardi 4	Jeudi 6	Vendredi 7	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 10	Mardi 11	Jeudi 13	Vendredi 14	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 17	Mardi 18	Jeudi 20	Vendredi 21	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 24	Mardi 25	Jeudi 27	Vendredi 28	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS D'OCTOBRE 2018
(A RENDRE LE JEUDI 20 SEPTEMBRE DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
Lundi 1	Mardi 2	Jeudi 4	Vendredi 5	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 8	Mardi 9	Jeudi 11	Vendredi 12	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 15	Mardi 16	Jeudi 18	Vendredi 19	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

**CONGES SCOLAIRES DU VENDREDI 19 OCTOBRE APRES LA CLASSE
AU DIMANCHE 4 NOVEMBRE INCLUS**

Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS DE NOVEMBRE 2018
(A RENDRE LE JEUDI 18 OCTOBRE DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>	
Lundi 5	Mardi 6	Jeudi 8	Vendredi 9	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 12	Mardi 13	Jeudi 15	Vendredi 16	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 19	Mardi 20	Jeudi 22	Vendredi 23	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 26	Mardi 27	Jeudi 29	Vendredi 30	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

**CONGES SCOLAIRES DU VENDREDI 19 OCTOBRE APRES LA CLASSE
AU DIMANCHE 4 NOVEMBRE INCLUS**

Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS DE DECEMBRE 2018
(A RENDRE LE JEUDI 22 NOVEMBRE DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
Lundi 3	Mardi 4	Jeudi 6	Vendredi 7	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 10	Mardi 11	Jeudi 13	Vendredi 14	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 17	Mardi 18	Jeudi 20	Vendredi 21	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

**CONGES SCOLAIRES DU VENDREDI 21 DECEMBRE APRES LA CLASSE
AU DIMANCHE 6 JANVIER 2019 INCLUS**

Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS DE JANVIER 2019
(A RENDRE LE JEUDI 20 DECEMBRE DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>	
Lundi 7	Mardi 8	Jeudi 10	Vendredi 11	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 14	Mardi 15	Jeudi 17	Vendredi 18	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 21	Mardi 22	Jeudi 24	Vendredi 25	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 28	Mardi 29	Jeudi 31		Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

**CONGES SCOLAIRES DU VENDREDI 21 DECEMBRE APRES LA CLASSE
AU DIMANCHE 6 JANVIER 2019 INCLUS**

Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS DE FEVRIER 2019
(A RENDRE LE JEUDI 24 JANVIER DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>	
			Vendredi 1	Sans porc
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 4	Mardi 5	Jeudi 7	Vendredi 8	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 11	Mardi 12	Jeudi 14	Vendredi 15	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

**CONGES SCOLAIRES DU VENDREDI 15 FEVRIER APRES LA CLASSE AU
DIMANCHE 3 MARS 2019 INCLUS**

Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS DE MARS 2019
(A RENDRE LE JEUDI 14 FEVRIER DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
Lundi 4	Mardi 5	Jeudi 7	Vendredi 8	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 11	Mardi 12	Jeudi 14	Vendredi 15	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 18	Mardi 19	Jeudi 21	Vendredi 22	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 25	Mardi 26	Jeudi 28	Vendredi 29	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

**CONGES SCOLAIRES DU VENDREDI 15 FEVRIER APRES LA CLASSE AU
DIMANCHE 3 MARS INCLUS**

Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS D'AVRIL 2019
(A RENDRE LE JEUDI 21 MARS DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
Lundi 1	Mardi 2	Jeudi 4	Vendredi 5	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 8	Mardi 9	Jeudi 11	Vendredi 12	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 29	Mardi 30			Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

**CONGES SCOLAIRES DU VENDREDI 12 AVRIL APRES LA CLASSE AU
DIMANCHE 28 AVRIL INCLUS**

Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS MAI 2019
(A RENDRE LE JEUDI 18 AVRIL DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
		Jeudi 2	Vendredi 3	Sans porc	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 6	Mardi 7	Jeudi 9	Vendredi 10	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 13	Mardi 14	Jeudi 16	Vendredi 17	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 20	Mardi 21	Jeudi 23	Vendredi 24	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 27	Mardi 28	Jeudi 30	Vendredi 31	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERIE	X	<input type="checkbox"/>	

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

ANNEE 2018 / 2019

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-
AVANT LE JEUDI 9 HEURES**

MOIS DE JUIN / JUILLET 2019
(A RENDRE LE JEUDI 23 MAI DERNIER DELAI)

Je soussigné (é)

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
Lundi 3	Mardi 4	Jeudi 6	Vendredi 7	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 10	Mardi 11	Jeudi 13	Vendredi 14	Sans porc	
FERIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 17	Mardi 18	Jeudi 20	Vendredi 21	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 24	Mardi 25	Jeudi 27	Vendredi 28	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 1	Mardi 2	Jeudi 4	Vendredi 5		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

IMPORTANT :

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci prévenir le service scolaire au minimum la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi - 04 76 81 01 47 – entre 8 h et 8 h 30 – possibilité de laisser un message sur le répondeur téléphonique)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- **Le règlement se fait au Trésor Public (22 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture**

CONGES SCOLAIRES LE VENDREDI 5 JUILLET APRES LES COURS
Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 01 47

Date : _____

Signature :