

S.I.V.U

Restauration scolaire

**A rendre impérativement le lundi de la semaine A pour
repas semaine B.**

Inscription au restaurant scolaire

Nom(s) de(s) l'élève(s) :

Prénom(s) de(s) l'élève(s) :

Semaine n° du au .

Mangera au restaurant (cocher la case)

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Repas sans viande (toute l'année)	
Repas sans porc (toute l'année)	

SIVU

Restauration scolaire

**A rendre impérativement le lundi de la semaine A pour
repas semaine B.**

Inscription au restaurant scolaire

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Semaine n° du au .

Mangera au restaurant (cocher la case)

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

S.I.V.U

Restauration scolaire

**A rendre impérativement le lundi de la semaine A pour
repas semaine B.**

Inscription au restaurant scolaire

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Semaine n° du au .

Mangera au restaurant (cocher la case)

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

