

ECOLES ELEMENTAIRE ET MATERNELLE  
 DE ST-PIERRE D'ALBIGNY  
 Année scolaire 2010 / 2011  
**INSCRIPTION HEBDOMADAIRE AU RESTAURANT SCOLAIRE**

Je soussigné(e) .....  
 (Nom du parent destinataire de la facture)

Déclare inscrire mon enfant au restaurant scolaire :

NOM, PRENOM de l'enfant .....

MATERNELLE / ELEMENTAIRE  
 (rayer la mention inutile)

NIVEAU ..... ' NOM DE L'INSTITUTEUR (TRICE) .....

SEMAINE N° : .....

JOURS DATES	LUNDI .....	MARDI .....	JEUDI .....	VENDREDI .....
RESTAURANT SCOLAIRE (cocher les cases)				

DATE : .....

SIGNATURE :

**Les repas étant commandés la veille du fait de la liaison froide, aucune annulation effectuée le jour-même ne sera prise en compte.**

Document à remettre dans la boîte aux lettres des écoles  
 au plus tard le jeudi précédent la semaine concernée, à 8 h 30 dernier délai.