

S.I.V.O.S. BOISSY-MAUVOISIN MÉNERVILLE

TELEPHONE : 01 34 78 33 48

FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE**MOIS DE JANVIER 2019**

Mettre un "1" dans les cases correspondant au jour de déjeuner de vos/votre enfant(s).

RETOUR VACANCES DE NOËL LE 7 JANVIER

| | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-------|--|-------|--|-------|--|----------|--|
| 1er enfant | Nom : | | | | | | | | |
| | Prénom : | | | | | | | | |
| Semaine du | 07/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| Semaine du | 14/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| Semaine du | 21/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| Semaine du | 28/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| 2ème enfant | Nom : | | | | | | | | |
| | Prénom : | | | | | | | | |
| Semaine du | 07/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| Semaine du | 14/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| Semaine du | 21/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| Semaine du | 28/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| 3ème enfant | Nom : | | | | | | | | |
| | Prénom : | | | | | | | | |
| Semaine du | 07/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| Semaine du | 14/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| Semaine du | 21/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |
| Semaine du | 28/01/2019 | Lundi | | Mardi | | Jeudi | | Vendredi | |

Nombre total de repas demandés : au prix unitaire de 4,80 €Montant total à régler : Euros

Fait à :

le :

Signature parent :