

RESTAURATION SCOLAIRE DE SOLESMES

Tél : 02.43.95.45.34

Année scolaire 2019/2020

RÉSERVATION **MENSUELLE** DE REPAS ENFANT POUR **PAIEMENT AU TICKET**

(1) Nom-Prénom du premier enfant : Classe :
Nom-Prénom du deuxième enfant : Classe :
Nom-Prénom du troisième enfant : Classe :

MOIS DE :

Semaine du *au* (1)

JOUR DE LA SEMAINE	PRÉSENCE à la CANTINE
Lundi	(2)
Mardi	(2)
Jeudi	(2)
Vendredi	(2)

Semaine du *au* (1)

JOUR DE LA SEMAINE	PRÉSENCE à la CANTINE
Lundi	(2)
Mardi	(2)
Jeudi	(2)
Vendredi	(2)

Semaine du *au* (1)

JOUR DE LA SEMAINE	PRÉSENCE à la CANTINE
Lundi	(2)
Mardi	(2)
Jeudi	(2)
Vendredi	(2)

Semaine du *au* (1)

JOUR DE LA SEMAINE	PRÉSENCE à la CANTINE
Lundi	(2)
Mardi	(2)
Jeudi	(2)
Vendredi	(2)

Semaine du *au* (1)

JOUR DE LA SEMAINE	PRÉSENCE à la CANTINE
Lundi	(2)
Mardi	(2)
Jeudi	(2)
Vendredi	(2)

(1) à compléter

(2) mettre une croix en face des jours prévus de présence.

- **JOINDRE À CET IMPRIMÉ** le nombre de tickets correspondant au nombre de jours prévus de présence, à vous procurer au préalable en mairie de Solesmes, ou le règlement (chèque ou espèces). **Aucune commande de repas ne sera acceptée par téléphone.**

DÉPOSER CET IMPRIMÉ + LES TICKETS dans la boîte aux lettres de la **MAIRIE**, **AU PLUS TARD LE LUNDI DE LA SEMAINE PRÉCÉDENT LA PREMIERE PRESENCE DU MOIS.**

Fait à _____, le _____

Signature des parents