



COMMUNE DE VIEUX-VY SUR COUESNON

**RESTAURANT SCOLAIRE :**

**Feuille d'inscription à la semaine**

Année scolaire 2016/2017

Semaine du ..... au .....

	Nom	Prénom	Classe	Jour
1 <sup>er</sup> enfant				L M J V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 <sup>ème</sup> enfant				L M J V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 <sup>ème</sup> enfant				L M J V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

*Cocher les jours concernés par la réservation pour chaque enfant.*

**Remettre le document dans la boîte aux lettres de la Mairie le jeudi matin dernier délai pour la semaine suivante.** ex : pour la semaine du lundi 17 au vendredi 21 octobre 2016, l'inscription doit être faite le jeudi matin 13 octobre 2016 au plus tard.

**Signature du représentant légal :**

Mairie - 12, Rue Zacharie ROUSSIN - 35490 VIEUX-VY-SUR-COUESNON

Tel. 02 99 39 50 49. Fax. 02 99 45 70 14. Courriel : vieux.vy@wanadoo.fr. Site : www.vieux-vy-sur-couesnon.fr