



COMMUNE DE VIEUX-VY SUR COUESNON

RESTAURANT SCOLAIRE :

Feuille d'inscription à l'année

Année scolaire 2016/2017

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

Le choix des jours est valable pour l'année scolaire.

Remettre le document dans la boîte aux lettres de la Mairie.

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