

Annexe 1



RESTAURATION SCOLAIRE A Retourner au SIVOS 15 jours avant le mois concerné

FICHE D'INSCRIPTION
ANNEE 2020-2021
REPAS HORS FORFAIT

NOM :

PRENOM :

CLASSE : «

	Repas Sans Porc
--	--------------------

MOIS DE :

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

(Cocher la ou les case(s) correspondante(s) aux présences
de votre enfant)

Signature des Parents,

Annexe 1



RESTAURATION SCOLAIRE A Retourner au SIVOS 15 jours avant le mois concerné

FICHE D'INSCRIPTION
ANNEE 2020-2021
REPAS HORS FORFAIT

NOM :

PRENOM :

CLASSE : «

	Repas Sans Porc
--	--------------------

MOIS DE :

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

(Cocher la ou les case(s) correspondante(s) aux présences
de votre enfant)

Signature des Parents,