

Annexe 1



RESTAURATION SCOLAIRE

A Retourner au SIVOS

10 du mois précédent

avant le mois concerné

**FICHE D'INSCRIPTION
ANNEE 2026-2027
REPAS HORS FORFAIT**

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

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

10 du mois précédent

avant le mois concerné

**FICHE D'INSCRIPTION
ANNEE 2026-2027
REPAS HORS FORFAIT**

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

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,