



# INSCRIPTION CANTINE

A COMPLETER ET A DEPOSER EN MAIRIE LE JEUDI POUR LA SEMAINE SUIVANTE

Nom : .....

Prénom : .....

CLASSE

Maternelle  CP/CE1/CE2  CM1/CM2

1 - Inscription à la cantine pour la Semaine du : .....

2 - Inscription à la cantine pour la Quinzaine du : .....

3 - Inscription pour la période du : .....

*Cochez les jours correspondants*

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Joindre IMPERATIVEMENT les Tickets

En cas d'absence exceptionnelle, prévenir le jour même par téléphone ou mail avant 10h en Mairie. (Tél : 04 90 37 24 01 ou [mairie.travaillan@wanadoo.fr](mailto:mairie.travaillan@wanadoo.fr))