

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2010 / 2011

FACTURE

E.Mail : scolaire@ccpaysrochois.fr / Tél : 04 50 03 05 86

Nom et Prénom de l' enfant : _____

ECOLE : _____

Nom du Responsable : _____

du 1 octobre au 17 décembre 2010

Tarif : 5,25 € / jour

Regime sans porc :

OCTOBRE

L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	Total
semaine 39				semaine 40				semaine 41				semaine 42				semaine 43				
			1	4	5	7	8	11	12	14	15	18	19	21	22					
Total : _____ Jours x 5,25 € = _____																				

NOVEMBRE

L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	Total
semaine 44				semaine 45				semaine 46				semaine 47				semaine 48				
		4	5	8	9		12	15	16	18	19	22	23	25	26	29	30			
Total : _____ Jours x 5,25 € = _____																				

DECEMBRE

L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	Total
semaine 48				semaine 49				semaine 50				semaine 51				semaine 52				
		2	3	6	7	9	10	13	14	16	17									
Total : _____ Jours x 5,25 € = _____																				

Date :

Signature