

RESTAURATION DU MIDI



MOIS DE SEPTEMBRE 2019

SITE DE (**barrer les mentions inutiles**) :

BEAUDEDUIT /LAVACQUERIE - SOMMEREUX

| |
|-----------------------|
| NOM de L'ENFANT: |
| PRENOM de L'ENFANT: |
| Coût du repas: 3,50 € |

| | Cochez le jour de présence | Nbre de repas réservés par semaine | Coût par semaine (= nbre de repas semaine X 3,50 €) | TOTAL DU MOIS |
|-------------|----------------------------|------------------------------------|---|---------------|
| LUNDI 2 | | | | |
| MARDI 3 | | |X 3,50 €= € | |
| JEUDI 5 | | | | |
| VENDREDI 6 | | | | |
| LUNDI 9 | | | | |
| MARDI 10 | | |X 3,50 €= € | |
| JEUDI 12 | | | | |
| VENDREDI 13 | | | | |
| LUNDI 16 | | | |€ |
| MARDI 17 | | |X 3,50 €= € | |
| JEUDI 19 | | | | |
| VENDREDI 20 | | | | |
| LUNDI 23 | | | | |
| MARDI 24 | | |X 3,50 €= € | |
| JEUDI 26 | | | | |
| VENDREDI 27 | | | | |
| LUNDI 30 | | |X 3,50 €= € | |

Les repas sont commandés la veille avant 10h (et le vendredi avant 10h pour le lundi). **Un repas non décommandé la veille avant 10h ne pourra pas être remboursé.**

Ci-joint le règlement de :€ pour confirmer la reservation du repas de mon enfant.

Toute inscription ne parvenant pas la semaine précédente, au plus tard 48h avant le service, ne sera pas prise en compte.

Date:

Signature:

Contact accueil du centre social:

accueil@csrgrandvilliers.fr

03.44.46.75.41

Contact service animation:

animation@csrgrandvilliers.fr

03.44.46.50.30