RESTAURATION DU MIDI

MOIS DE DECEMBRE 2023

NOM de L'ENFANT:
PRENOM de L'ENFANT:
Coût du repas: 4,10 €

SITE DE (<u>barrer les mentions inutiles</u>) :

BEAUDEDUIT / SOMMEREUX

	Cochez le jour de présence	Nbre de repas réservés par semaine	Coût par semaine (= nbre de repas semaine X4,10 €)	TOTAL DU MOIS
VENDREDI 1			……X 4,10 €= …….. €	
LUNDI 4			……X 4,10 €= …….. €	
MARDI 5				
JEUDI 7				
VENDREDI 8				
LUNDI 11			……X 4,10 €= …….. €	
MARDI 12				
JEUDI 14				
VENDREDI 15				

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:**