

Commune de Cleurie

**SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE**  
**COUPON DE RESERVATION POUR FREQUENTATIONS OCCASIONNELLES**

➔ **Semaine du .....** au ..... **20...**

A remettre à la mairie au plus tard le jeudi avant midi de la semaine S-1

Nom-Prénom de l'enfant	Classe	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
		Marquer d'une croix les réservations pour les jours concernés			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A ....., le ..... Signature

✂-----

Commune de Cleurie

**SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE**  
**COUPON DE RESERVATION POUR FREQUENTATIONS OCCASIONNELLES**

➔ **Semaine du .....** au ..... **20..**

A remettre à la mairie au plus tard le jeudi avant midi de la semaine S-1

Nom-Prénom de l'enfant	Classe	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
		Marquer d'une croix les réservations pour les jours concernés			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A ....., le ..... Signature

✂-----

Commune de Cleurie

**SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE**  
**COUPON DE RESERVATION POUR FREQUENTATIONS OCCASIONNELLES**

➔ **Semaine du .....** au ..... **20..**

A remettre à la mairie au plus tard le jeudi avant midi de la semaine S-1

Nom-Prénom de l'enfant	Classe	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
		Marquer d'une croix les réservations pour les jours concernés			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A ....., le ..... Signature