



# Fiche d'inscription 2009/2010

## RESTAURATION MUNICIPALE PLANNING VARIABLE

### Identité de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : Masculin  Féminin

#### Ecole :

Roux de Brignoles  Enjouvènes  Y.Besson  V.Garcin  Plan de Clavel

Classe : .....

### Inscription

**Veillez choisir les jours de présence de votre enfant à la cantine (en précisant les dates souhaitées)**

MOIS DE : .....

1 <sup>ère</sup> semaine	Lundi ..... / .....	Mardi ..... / .....	Jeudi ..... / .....	Vendredi ..... / .....
2 <sup>ème</sup> semaine	Lundi ..... / .....	Mardi ..... / .....	Jeudi ..... / .....	Vendredi ..... / .....
3 <sup>ème</sup> semaine	Lundi ..... / .....	Mardi ..... / .....	Jeudi ..... / .....	Vendredi ..... / .....
4 <sup>ème</sup> semaine	Lundi ..... / .....	Mardi ..... / .....	Jeudi ..... / .....	Vendredi ..... / .....
5 <sup>ème</sup> semaine	Lundi ..... / .....	Mardi ..... / .....	Jeudi ..... / .....	Vendredi ..... / .....

(cochez le mode d'inscription souhaité)

Fait à Pelissanne, le...../...../.....

Signature des parents :

**MAIRIE DE PELISSANNE**

Service Education et Jeunesse

26 Avenue Frédéric Mistral

13 330 PELISSANNE

☎ 04 90 55 32 92 / ☎ 04 90 55 45 47

sej@ville-pelissanne.fr

