



# Fiche d'inscription 2010/2011

## RESTAURATION SCOLAIRE 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 Restauration Scolaire** (en précisant les dates souhaitées)

MOIS DE : .....

Lundi ..... / .....	Mardi ..... / .....	Jeudi ..... / .....	Vendredi ..... / .....
Lundi ..... / .....	Mardi ..... / .....	Jeudi ..... / .....	Vendredi ..... / .....
Lundi ..... / .....	Mardi ..... / .....	Jeudi ..... / .....	Vendredi ..... / .....
Lundi ..... / .....	Mardi ..... / .....	Jeudi ..... / .....	Vendredi ..... / .....
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