



PLANNING INSCRIPTION CANTINE 2017-2018
(entourer les jours souhaités)

**POUR LES INSCRIPTIONS
ANNUELLES ET MENSUELLES**

NOM Prénom de l'enfant : Classe :

Allergie alimentaire(1)

NOM Prénom de l'enfant : Classe :

Allergie alimentaire(1)

NOM Prénom de l'enfant : Classe :

Allergie alimentaire(1)

Si le planning est différent pour les enfants d'une même famille, merci de compléter une fiche par enfant

(2)A rendre pour :	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET
	jeudi 7/09	jeudi 28/09	jeudi 19/10	jeudi 30/11	jeudi 21/12	jeudi 26/01	lundi 26/02	jeudi 29/03	jeudi 26/04	jeudi 31/05	jeudi 28/06
L	4	2	6		8			2			2
M	5	3	7		9			3	1		3
J	7	5	9		11	1	1	5	3		5
V	8	6	10	1	12	2	2	6	4	1	6
L	11	9	13	4	15	5	5		7	4	
M	12	10	14	5	16	6	6		8	5	
J	14	12	16	7	18	8	8		10	7	
V	15	13	17	8	19	9	9			8	
L	18	16	20	11	22		12		14	11	
M	19	17	21	12	23		13		15	12	
J	21	19	23	14	25		15		17	14	
V	22	20	24	15	26		16		18	15	
L	25		27	18	29		19	23	21	18	
M	26		28	19	30		20	24	22	19	
J	28		30	21			22	26	24	21	
V	29			22			23	27	25	22	
L						26	26	30	28	25	
M						27	27		29	26	
J							29		31	28	
V							30			29	

Férial vacances Signature :

(1) L'inscription de l'enfant sera acceptée si l'allergie alimentaire est validée par un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) ou l'allergologue et si le prestataire de restauration est en mesure de fournir le repas adapté.

(2) Pour les inscriptions mensuelles