

CANTINES SCOLAIRES PLANNING POUR LE MOIS DE MARS 2010

Je soussigné _____ FAMILLE N° _____

souhaite que mon enfant _____

Ne déjeune pas au mois de MARS 2010

Déjeune au mois de MARS 2010 aux dates suivantes (Mettre une croix à la date souhaitée).

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

FAIT A _____ LE _____

SIGNATURE

OBSERVATION: