



MAIRIE DE  
SEILLONS SOURCE D'ARGENS

# INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE

## 2015/2016

### 2<sup>ème</sup> PERIODE

Délais :

- **Pour le mois de mars 2016 : avant le 23 février 2016**

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Classe : ..... Nom de l'enseignant : .....

*(J'entoure le(s) jour(s) ou mon enfant mangera à la cantine pour la 2<sup>ème</sup> période)*

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5
janvier	<b>vacances</b>	L4-M5-J7-V8	L11-M12-J14-V15	L18-M19-J21-V22	L25-M26-J28-V29
février	L1-M2-J4-V5	<b>vacances</b>	<b>vacances</b>	L22-M23-J25-V26	L29
mars	M1-J3-V4	L7-M8-J10-V11	L14-M15-J17-V18	L21-M22-J24-V25	M29-J31

Inscription dans les délais : ..... (nb de repas) X 3.20 € = .....

A Seillons Source d'Argens, le .....

Inscription hors délais : ..... (nb de repas) X 4.50 € = .....

Signature :

Règlement à l'ordre du Trésor Public

CHEQUE

ESPECES

*Mémo à conserver par les parents*

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5
Janvier	<b>vacances</b>	L4-M5-J7-V8	L11-M12-J14-V15	L18-M19-J21-V22	L25-M26-J28-V29
février	L1-M2-J4-V5	<b>vacances</b>	<b>vacances</b>	L22-M23-J25-V26	L29
mars	M1-J3-V4	L7-M8-J10-V11	L14-M15-J17-V18	L21-M22-J24-V25	M29-J31