



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

**POUR LES INSCRIPTIONS
ANNUELLES ET MENSUELLES**
(Version 01.2018)

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 25/01	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			3
J	7	5	9		11			5			5
V	8	6	10	1	12			6			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	01-févr		22	26	24	21	
V	29			22	02-févr		23	27	25	22	
L						26	26	30	28	25	
M						27	27	01-mai	29	26	
J						01-mars	29	03-mai	31	28	
V						02-mars	30	04-mai	01-juin	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