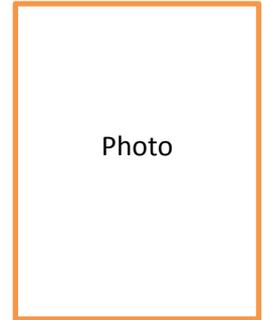


POUR LES ELEVES DE LA 10 – 11 – 12^{Ème} CLASSE

Inscription aux repas servis au Réfectoire

Nom et Prénom :

Année : 20.....-20..... Classe :



Entourez les jours pour lesquels vous vous inscrivez :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Période du : **au**

MENU : Normal Végétarien Sans gluten Sans lactose

Signature personne responsable :

.....

Merci de nous fournir **une photo-passeport** (évent. photocopie) afin d'établir votre carte d'inscription. Le repas sera uniquement servi sur présentation de cette carte.