

COMMUNE D'AMBLENY

## INSCRIPTION A LA CANTINE

Mon ou Mes enfant (s)

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mangera (ront) à la cantine

Du \_\_\_\_\_

Au \_\_\_\_\_

Les

4 jours

ou

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

**A remettre impérativement le JEUDI, dans la boîte aux lettres de la Mairie pour la semaine suivante. Aucune inscription ne sera prise par téléphone. Merci de votre compréhension.**

Le  
Signature des parents

COMMUNE D'AMBLENY

## INSCRIPTION A LA CANTINE

Mon ou Mes enfant (s)

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mangera (ront) à la cantine

Du \_\_\_\_\_

Au \_\_\_\_\_

Les

4 jours

ou

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

**A remettre impérativement le JEUDI, dans la boîte aux lettres de la Mairie pour la semaine suivante. Aucune inscription ne sera prise par téléphone. Merci de votre compréhension.**

Le  
Signature des parents