

# FORMULAIRE INSCRIPTION CANTINE

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Classe :

Nom(s) et Prénom(s) du/des parent(s) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Merci de cocher les jours où l'élève mangera à la cantine.

Lundi 1/09/25 <input type="checkbox"/>	Mardi 2/09/2025 <input type="checkbox"/>	Jeudi 4/09/2025 <input type="checkbox"/>	Vendredi 5/09/2025 <input type="checkbox"/>
Lundi 8/09/2025 <input type="checkbox"/>	Mardi 9/09/2025 <input type="checkbox"/>	Jeudi 11/09/2025 <input type="checkbox"/>	Vendredi 12/09/2025 <input type="checkbox"/>
Lundi 15/09/2025 <input type="checkbox"/>	Mardi 16/09/2025 <input type="checkbox"/>	Jeudi 18/09/2025 <input type="checkbox"/>	Vendredi 19/09/2025 <input type="checkbox"/>
Lundi 22/09/2025 <input type="checkbox"/>	Mardi 23/09/2025 <input type="checkbox"/>	Jeudi 25/09/2025 <input type="checkbox"/>	Vendredi 26/09/2025 <input type="checkbox"/>
Lundi 29/09/2025 <input type="checkbox"/>	Mardi 30/09/2025 <input type="checkbox"/>	Jeudi 2/10/2025 <input type="checkbox"/>	Vendredi 3/10/2025 <input type="checkbox"/>

Signature :