

INSCRIPTION OCCASIONNELLE CANTINE MATERNELLE

Responsable :

Enfant :

Adresse :

École :

Classe :

AVERTISSEMENT : TOUT CALENDRIER INCOMPLET ET/OU SANS SIGNATURE SERA RETOURNÉ À L'EXPÉDITEUR, AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTÉE NI PAR MAIL OU APRÈS LA DATE LIMITE DE RETOUR DES FEUILLES : LE 23 NOVEMBRE 2026

COCHER LE MODE DE PAIEMENT : **PRÉLÈVEMENT** ☐ **CHÈQUE** ☐ **ESPÈCE** ☐ **CARTE BANCAIRE** ☐

Mois : DECEMBRE 2026

L U N D I	M A R D I		J E U D I	V E N D R E D I
	1		3	4
7	8		10	11
14	15		17	18
V	V		V	V
V	V		V	V

FE = Férié
V = Vacances

1 jour coché
= 1 repas réservé

LA PRÉSENTE INSCRIPTION VAUT ADHÉSION AU RÈGLEMENT DES ACTIVITÉS RESTAURATION PRÉVUES PAR PRÉALIS

REPAS CANTINE MATERNELLE :

Colmarien Nombre de repas _____ X 8.34 € = _____ €

Non Colmarien Nombre de repas _____ X 12.86 € = _____ €

COLMAR, le ____ / ____ / ____

Signature obligatoire