

Annexe 1



RESTAURATION SCOLAIRE

A Retourner au SIVOS

10 du mois précédent

avant le mois concerné

**FICHE D'INSCRIPTION
ANNEE 2025-2026
REPAS HORS FORFAIT**

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

MOIS DE :

| | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 | | | | |

(Cocher la ou les case(s) correspondante(s) aux présences de votre enfant)

Signature des Parents,

Annexe 1



RESTAURATION SCOLAIRE

A Retourner au SIVOS

10 du mois précédent

avant le mois concerné

**FICHE D'INSCRIPTION
ANNEE 2025-2026
REPAS HORS FORFAIT**

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

MOIS DE :

| | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 | | | | |

(Cocher la ou les case(s) correspondante(s) aux présences de votre enfant)

Signature des Parents,