



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____



Cantine Municipale

Ticket commande repas
Semaine n° 2 (du 07/09/20 au 11/09/20)

NOM _____
Prénom _____

Classe : _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

(Cocher les jours concernés)

Nombre de repas

(voir instructions au verso)

Signature : _____

