RESTAURATION

Reportez da Je paie :	ans le coupon ci-dessous le profil que vous avez déterminé pour votre enfant.
O Par chèque	: je dépose ce coupon rempli au service comptable accompagné du chèque avec NOM – Prénom – Classe de l'élève au dos du chèque.
O En ligne sur l	EcoleDirecte : je dépose ce coupon rempli au service comptable ou le retourne par mail à l'adresse suivante : psj.cantine@gmail.com
Mon fils, ma fille	∌ :
NOM:	
Prénom :	Classe :
sera Demi-pens	ionnaire :
○ Régulier	(Tous les Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi)
○ Occasionnel	Lundi Mardi Jeudi Vendredi (cochez minimum 1 jour et maximum 3 jours)
◯ Libre	(Aucun jour n'est déterminé à l'avance)
•	upon n'a pas été retourné à la comptabilité, l'inscription à la cantine ne sera pas validée. lu et j'accepte la totalité des modalités de fonctionnement du self. Je m'engage à le respecter.
Date (jj/mm/aaaa	Signature Signature