

**MAIRIE**  
**ST PIERRE DE MONS**

33210

Tél: 05.56.63.07.11. Fax: 05.56.76.12.59.

[mairie-stpierredemons@wanadoo.fr](mailto:mairie-stpierredemons@wanadoo.fr)

**Fiche d'inscription et de paiement**  
**Restauration scolaire**

**MOIS DE MARS 2021**  
**(18 jours)**

NOM :

PRENOM 1<sup>er</sup> enfant :

PRENOM 2<sup>ème</sup> enfant :

PRENOM 3<sup>ème</sup> enfant :

PRENOM 4<sup>ème</sup> enfant :

CLASSE :

CLASSE :

CLASSE :

CLASSE :

Cocher la case si mois complet

Cocher les jours où l'(les)enfant(s) mangera(ont) à la cantine :

MOIS DE MARS 2021										
	Semaine 9		Semaine 10		Semaine 11		Semaine 12		Semaine 13	
LUNDI	1		8		15		22		29	
MARDI	2		9		16		23		30	
JEUDI	4		11		18		25			
VENDREDI	5		12		19		26			

Nombre de repas du mois: .....repas

Somme à régler pour Mars: ..... repas x 2,50 € (prix du ticket) = ..... €

Cadre réservé à la mairie

Reçu le ..... / ...../ 2021 la somme de ..... €
<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces
N° de tickets de.....à .....

Po Le Maire

Cachet de la mairie

**NB : Pour toute annulation d'un repas réservé, le parent est tenu de prévenir au minimum 7 jours avant. Passé ce délai, les repas ne seront pas remboursés, sauf sur présentation d'un certificat médical.**