



CANTINE MUNICIPALE

Mairie de Saint-Savin – Tél : 04 74 28 92 40

Réservation Annulation

Date du dépôt en mairie : ____ / ____ / 202_

ATTENTION, pour être valable, ce coupon doit être déposé en mairie le mercredi avant 9h pour les repas de la semaine suivante

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Maternelle CP CE1 CE2 CM1 CM2

Bourg Pierre Coquand

Jours à modifier sur la semaine du _____ au _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi



CANTINE MUNICIPALE

Mairie de Saint-Savin – Tél : 04 74 28 92 40

Réservation Annulation

Date du dépôt en mairie : ____ / ____ / 202_

ATTENTION, pour être valable, ce coupon doit être déposé en mairie le mercredi avant 9h pour les repas de la semaine suivante

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Maternelle CP CE1 CE2 CM1 CM2

Bourg Pierre Coquand

Jours à modifier sur la semaine du _____ au _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi



CANTINE MUNICIPALE

Mairie de Saint-Savin – Tél : 04 74 28 92 40

Réservation Annulation

Date du dépôt en mairie : ____ / ____ / 202_

ATTENTION, pour être valable, ce coupon doit être déposé en mairie le mercredi avant 9h pour les repas de la semaine suivante

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Maternelle CP CE1 CE2 CM1 CM2

Bourg Pierre Coquand

Jours à modifier sur la semaine du _____ au _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi



CANTINE MUNICIPALE

Mairie de Saint-Savin – Tél : 04 74 28 92 40

Réservation Annulation

Date du dépôt en mairie : ____ / ____ / 202_

ATTENTION, pour être valable, ce coupon doit être déposé en mairie le mercredi avant 9h pour les repas de la semaine suivante

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Maternelle CP CE1 CE2 CM1 CM2

Bourg Pierre Coquand

Jours à modifier sur la semaine du _____ au _____

Lundi Mardi Jeudi Vendredi