



FICHE D'INSCRIPTION À LA CANTINE

Mois de : **Septembre 2025**

NOM :

PRÉNOM :

CLASSE :

À remettre pour le **28 aout dernier délai** à l'adresse cantine@thiant.fr ou en mairie.

Mon enfant mangera ce mois-ci :

lundi	mardi	jeudi	vendredi
1 - sept	2	4	5
8	9	11	12
15	16	18	19
22	23	25	26
29	30	02 - oct	03

Cocher les jours où l'enfant mange à la cantine.

Mon enfant mangera toute l'année scolaire* :

Tous les jours

Uniquement les jours suivants :

*Dans ces deux cas, inutile de rendre les feuilles tous les mois, la feuille du mois de septembre suffira.

Si **annulation/ajout** d'un repas (cause maladie, absence d'un professeur...) prévenir Claire LIÉNARD en Mairie ou sur cantine@thiant.fr