

# SIGNATURE HEBDOMADAIRE DES PARENTS

11/09/17	18/09/17	25/09/17	02/10/17	09/10/17
16/10/17	06/11/17	13/11/17	20/11/17	27/11/17
04/12/17	11/12/17	18/12/17	08/01/18	15/01/18
22/01/18	29/01/18	05/02/18	12/02/18	19/02/18
12/03/18	19/03/18	26/03/18	03/04/18	09/04/18
16/04/18	14/05/18	22/05/18	28/05/18	04/06/18
11/06/18	18/06/18	25/06/18	02/07/18	

Contact responsable : Virginie DUPORGE

02.43.87.05.87 / vduporge.mairie@cerans-foulletourte.fr

Restaurant scolaire de la ville

de Cérans-Foulletourte

A remplir en interne  
Enseignant(e) : \_\_\_\_\_



## PERMIS DE BONNE CONDUITE 2017-2018

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Mes 20 points

Signature de l'élève : \_\_\_\_\_


