



RESTAURANT SCOLAIRE D'ORBEIL
Année scolaire 2024-2025

Tél 04 73 89.19.16
restauscolaire.orbeil@orange.fr
www.orbeil.fr

Fiche hebdomadaire de :

COMMANDE ou **ANNULATION**

A transmettre au plus tard

Le LUNDI 9 heures, pour la semaine suivante.

Semaine N°

Du :/...../ 20..

Au :/...../ 20..

A

Le

NOM Prénom	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Nom, prénom du responsable de l'élève

Signature obligatoire

.....

RESTAURANT SCOLAIRE D'ORBEIL
Année scolaire 2024-2025



Tél 04 73 89.19.16
restauscolaire.orbeil@orange.fr
www.orbeil.fr

Fiche hebdomadaire de :

COMMANDE ou **ANNULATION**

A transmettre au plus tard

Le LUNDI 9 heures, pour la semaine suivante.

Du :/...../ 20..

Au :/...../ 20..

A

Le

NOM Prénom	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Nom, prénom du responsable de l'élève

Signature obligatoire

.....

RESTAURANT SCOLAIRE D'ORBEIL
Année scolaire 2024-2025



Tél 04 73 89.19.16
restauscolaire.orbeil@orange.fr
www.orbeil.fr

Fiche hebdomadaire de :

COMMANDE ou **ANNULATION**

A transmettre au plus tard

Le LUNDI 9 heures, pour la semaine suivante.

Du :/...../ 20..

Au :/...../ 20..

A

Le

NOM Prénom	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Nom, prénom du responsable de l'élève

Signature obligatoire

.....