



GROUPE DE TRAVAIL « ALIMENTATION ET RESTAURATION »

14 février 2018 de 10h00 à 16h00



**Lieu : Groupement scolaire, 41 rue de l'arbalète 75005 Paris
(Métro Censier Daubenton)**

M ou Mme (Nom, Prénom) _____

Maire de la Commune de _____

Code Postal _____

Tél : _____ Fax : _____

Email (indispensable) : _____

MATIN - 10h00 à 12h00

- Participera à la réunion**
- Sera représenté (e)* par
M. ou Mme :
Fonction :
- Ne participera pas à la réunion**

DEJEUNER - 12h00-14h00

- Participera au déjeuner (à cocher impérativement)*
- Ne participera pas au déjeuner (à cocher impérativement)*

APRES-MIDI – 14h00-16h00

- Participera à la réunion**
- Sera représenté (e)* par
M. ou Mme :
Fonction :
- Ne participera pas à la réunion**

Date et signature :

*(cocher la case correspondante)