

Formulaire de paiement préalable des commandes



Programme
Du Lait Des Écoles
Élémentaires

Nom du parent : _____ Mois : _____ Année : _____

Instructions:

Placez un « B » dans la case des jours où vous souhaitez offrir un lait blanc à votre enfant. Placez un « C » dans la case des jours où vous souhaitez offrir un lait au chocolat à votre enfant.

Semaine	Nom de l'élève	Enseignant	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine un							
Semaine deux							
Semaine trois							
Semaine quatre							
Semaine cinq							

Total pour le lait blanc : _____ x _____ ¢ par portion = _____ Quantité totale commandée : _____

Total pour le lait
au chocolat : _____ x _____ ¢ par portion = _____ Coût total du lait : _____

Signature du parent/tuteur : _____

REMARQUE : veuillez renvoyer
ce formulaire à l'école d'ici : _____

(Date)

