

# Fiche inscription Mensuelle

Mois de DECEMBRE 2019

A Retourner impérativement avant le : **25/11/2019**

NOM de l'enfant : .....Prénom : .....

Ecole Fréquentée : .....

*Merci de cocher les cases correspondantes aux jours des repas pris par votre enfant*

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> 02/12/2018	<input type="checkbox"/> 03/12/2018	<input type="checkbox"/> 05/12/2018	<input type="checkbox"/> 06/12/2018
<input type="checkbox"/> 9/12/2018	<input type="checkbox"/> 10/12/2018	<input type="checkbox"/> 12/12/2018	<input type="checkbox"/> 13/12/2018
<input type="checkbox"/> 16/12/2018	<input type="checkbox"/> 17/12/2018	<input type="checkbox"/> 19/12/2018	<input type="checkbox"/> 20/12/2018